Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Domu Pomocy Społecznej im. Św. Jana Pawła II w zakresie i celu - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Dom Pomocy Społecznej im. Św. Jana Pawła II.
2. Podaję moje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią karty informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści moich danych osobowych
i prawie ich sprostowania.

…………………………………….

data i podpis (czytelny)