

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

dane osobowe zawarte we wniosku o użyczenie sprzętu medyczno – rehabilitacyjnego i załącznikach do wniosku

przez:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku  
09-400 Płock, ul. Zgliczyńskiego 4  
tel. 24/364 02 10

w celu:

użyczenia sprzętu medyczno – rehabilitacyjnego oraz prowadzenia niezbędnej dokumentacji związanej z użyczeniem.

Przysługują Panu/Pani nw. Ustawowe prawa:

- (RODO, art. 7 ust. 3) – prawo do wycofania danej zgody w dowolnym momencie;
- (RODO, art. 16) – prawo do niezwłocznego sprostowania dotyczących jej danych, które są nieprawidłowe;
- (RODO, art. 16 ust. 1) – prawo żądania od administratora niezwłocznego usunięcia dotyczących jej danych osobowych;
- (RODO, art. 18 ust. 1) – prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
- (RODO, art. 77 ust. 1) – prawo do wniesienia skargi do organu nadziedzego;
- (RODO, art. 82 ust. 1) – prawo do odszkodowania i odpowiedzialność.

.....  
data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę