**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Integracji Społecznej
w Legionowie z siedzibą przy ul. Sikorskiego 11 w Legionowie, (biuro: ul. Warszawska 74
w Legionowie), jako administratora danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), danych osobowych takich jak: imię nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, nr telefonu, e-mail, płeć, dane wrażliwe, w tym dane o stanie zdrowia, nałogach, dotyczące skażań, orzeczeń o ukaraniu lub powiązanych środków bezpieczeństwa) w celach związanych z funkcjonowaniem i promocją Powiatowego Centrum Integracji Społecznej w Legionowie.
2. Niniejszym oświadczam również, że dane podałem dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, iż
3. przysługują mi prawa: wglądu w swoje dane, ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, co do ich wykorzystywania oraz ograniczenia przetwarzania danych.
4. w każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

.…………….……………….……………………………………………………..

(data i czytelny podpis pracownika/uczestnika)