

.....
.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) rozporządzenia 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora Środowiskowego Domu Samopomocy „PODKOWA” w Bielsku-Białej z siedzibą w Bielsku-Białej, ul. Hugona Kołłątaja 8, na rzecz mojego pobytu w Środowiskowym Domu Samopomocy „PODKOWA” w Bielsku-Białej w zakresie: imienia, nazwiska, adresu zamieszkania lub pobytu, daty i miejsca urodzenia, numeru PESEL, numeru telefonu, imię i nazwisko opiekuna, nr telefonu opiekuna, adresu zamieszkania opiekuna, dokumentacji medycznej, innych informacji związanych z moim stanem zdrowia.

.....
(czytelny podpis)