

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich i mojego dziecka danych osobowych przez administratora danych: Gmina Komarów-Osada, ul. Rynek 15, 22-435 Komarów-Osada, telefon kontaktowy 84 615 31 02, adres mailowy: poczta@komarow.pl w celu przyznania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym tj. stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach osoby, której dane dotyczą do dostępu do danych osobowych, w tym uzyskania kopii tych danych, sprostowania (poprawiania) danych osobowych, żądania usunięcia danych osobowych, żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych.
4. Wiem, że moja zgoda może być przeze mnie odwołana w każdym czasie.

Komarów-Osada .....  
(data)

.....  
(czytelny podpis)