…………………..dnia………………

(miejscowość)

**Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę: Imię i nazwisko osób pozostających pod opieką[[1]](#footnote-1):**

1. …………………………………… 1. ……………………………………
2. …………………………………… 2. ……………………………………
3. …………………………………… 3. ……………………………………
4. …………………………………… 4. ……………………………………

**Adres zamieszkania: Adres zamieszkania:**

……………………………………… ………………………………………

……………………………………… ………………………………………

……………………………………… ………………………………………

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle moich danych osobowych/oraz danych osób pozostających pod opieką[[2]](#footnote-2) w celu otrzymania wsparcia finansowego, rzeczowego lub usługowego udzielanego przez: organizacje pożytku publicznego, stowarzyszenia, fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła w RP, instytucje rządowe i samorządowe, placówki oświatowe, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, w szczególności przez:

- Miejski Zakład Gospodarki Odpadami w Jaśle,

- Caritas Diecezji Rzeszowskiej,

- Polski Czerwony Krzyż Oddział Jasło,

- Polski Komitet Pomocy Społecznej w Jaśle.

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych ww. podmiotom.

**Podpis osoby wyrażającej zgodę[[3]](#footnote-3):**

1. ……………………………………
2. ……………………………………
3. ……………………………………
4. ……………………………………

1. Pod pojęciem osób pozostających pod opieką należy rozumieć: osoby niepełnoletnie oraz osoby ubezwłasnowolnione [↑](#footnote-ref-1)
2. Podkreślić właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodę podpisują osoby pełnoletnie i nieubezwłasnowolnione [↑](#footnote-ref-3)