

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka:

1) Imię i nazwisko -

2) PESEL:

3) Adres zamieszkania:

Pozwala na wykonanie prac przewidzianych umową zlecenia.

.....
(czytelny podpis)

Informacja o przetwarzaniu danych

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO), informujemy Pana/Panią, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Gaworzycach, ul. Dworcowa 95, tel. 76 831 62 85.**
2. **Inspektorem ochrony danych jest Stanisław Rozwadowski, tel. 728 706 901, e-mail: iodo@gaworzycy.com.pl.**
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu podpisania umowy zlecenia oraz rozliczenia należności publicznoprawnych na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe **nie będą** przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy **ani** do organizacji międzynarodowych.
5. **Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat**, licząc od końca roku, w którym dokonano rozliczenia podatku wynikającego z umowy.
6. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
8. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Jest Pani/Pan zobowiązany do ich podania**, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości podpisania umowy.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych osobowych, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
10. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest **Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych**.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis zleceniobiorcy)