

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznała/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Publicznym Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym im. św. Jana Pawła II w Brzesku

* niepotrzebne skreślić:

a)* Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 (**dane zbierane bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą**) 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)

b)* Zgodnie z art. 14 ust. 1 i ust. 2 (**dane pozyskiwane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą**) 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)

data i podpis