Załącznik nr 4 do Regulaminu udziału w Programie   
„Korpus Wsparcia Seniorów”   
na rok 2024- Moduł I- usługi sąsiedzkie

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

**dane osobowe zawarte w dokumentacji z realizacji usług sąsiedzkich w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024- Moduł I**

przez:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiązownicy, ul. Warszawska 15, 37-522 Wiązownica.

w celu:

**monitorowania realizacji usług, rozliczenia, kontroli i prowadzenia dokumentacji   
z realizacji Programu**

Przysługują Panu/Pani nw. Ustawowe prawa:

• (RODO, art. 7 ust. 3) – prawo do wycofania danej zgody w dowolnym momencie;

• (RODO, art. 16) – prawo do niezwłocznego sprostowania dotyczących jej danych, które są nieprawidłowe;

• (RODO, art. 16 ust. 1) – prawo żądania od administratora niezwłocznego usunięcia dotyczących jej danych osobowych;

• (RODO, art. 18 ust. 1) – prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;

• (RODO, art. 77 ust. 1) – prawo do wniesienia skargi do organu nadrzędnego;

• (RODO, art. 82 ust. 1) – prawo do odszkodowania i odpowiedzialność.

………………………………………………………….   
(data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)