

ZGODA
OSOBY PODEJRZANEJ O STOSOWANIE / SPRAWCY PRZEMOCY W RODZINIE
OFIARY / CZŁONKA RODZINY OFIARY PRZEMOCY W RODZINIE
OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ PODEJRZENIE STOSOWANIA / ŚWIADKA PRZEMOCY W RODZINIE
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie

Ja, niżej podpisana / podpisany*,
dobrowolnie i świadomie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

- ✓ numeru telefonu:,*
- ✓ adresu poczty elektronicznej (e-mail):,*
- ✓,*

przez administratora, którym jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej, z siedzibą w Białej,
ul. Prudnicka 29, 48-210 Biała,
w celu przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

Jednocześnie oświadczam, że administrator poinformował mnie, przed wyrażeniem
zgody, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, że wycofanie zgody nie wpływa
na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej
wycofaniem, i że wycofanie zgody będzie równie łatwe jak jej wyrażenie.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę
osoby podejrzanej o stosowanie / sprawcy przemocy w rodzinie
ofiary / członka rodziny ofiary przemocy w rodzinie
osoby zgłaszającej podejrzenie stosowania / świadka przemocy w rodzinie

* niepotrzebne skreślić