Załącznik  nr4

do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci:

* numeru telefonu Tak / Nie\*
* adresu email Tak / Nie\*

przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokolnikach w celu nawiązania ze mną kontaktu. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowany o tym, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………………………………… ………………………………………………

( miejscowość i data) ( imię i nazwisko)

\*niepotrzebne skreślić