Załącznik nr 1

Myślibórz, dnia…………………………..

…………………………………………….
 Imię i nazwisko

………………………………………………
 Adres zamieszkania

 **Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka i Rekreacji w Myśliborzu adres:ul. 11 listopada 2, 73-400 Myślibórz
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Tomasz Szybowski, tel. 500 264 467, email. szybowski@pgksa.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań zleconych przez Burmistrza Miasta i Gminy Myślibórz, jako organu reprezentującego samorząd Miasta i Gminy Myślibórz - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. Podmiotem przetwarzającym Pani/Pana dane będzie Urząd Miasta i Gminy Myślibórz
5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
7. posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania,
8. w zakresie, którego nie dotyczą inne przepisy, a przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych ma Pani/Pan prawo ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
9. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
10. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne.

…………………………………………

Podpis osoby składającej oświadczenie