

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
dane kontaktowe

### ***Oświadczenie zapoznania z klauzulą informacyjną***

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zostałem(am) poinformowany/a treści ***Klauzuli Informacyjnej o Przetwarzaniu Danych Osobowych w Środowiskowym Domu Samopomocy w Dzierżoniowie*** z dnia 25 maja 2018 r. w związku z realizacją wymogów 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 „RODO”).

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie