

**Oświadczenie dla pozostałych osób we wspólnym gospodarstwie domowym  
Wnioskodawcy o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Sączu oraz PFRON**

**(dotyczy wniosków o dofinansowanie do zakupu aparatów słuchowych)**

Zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej, o jakiej mowa w art. 13 i art. 14 rozporządzenia 2016/679, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Informacje te są dostępne na stronie internetowej oraz siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Sączu. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych, w bazie danych dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

**Osoba składająca oświadczenie**

.....  
**data, czytelny podpis**