

.....
(miejscowość, data)

.....
(upoważniający)

.....
(adres)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią

zamieszkałego/łą

Pesel

do odbioru dofinansowania przyznanego na

..... ze środków PFRON w kwociezł

słownie:zł

Upoważnienie wydaje się na czas załatwienia sprawy.

Dofinansowanie to proszę przelać na konto bankowe
nazwa banku

nr

Osobą upoważnioną jest
(stopień pokrewieństwa)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych, tj. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lublińcu w celu uzyskania dofinansowania ze środków PFRON .
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Powyższe dane są zbierane i wykorzystywane na podstawie Pani/Pana dobrowolnej i świadomej zgody, wyrażonej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w tym: imię i nazwisko, Pesel, miejsce zamieszkania, nr rachunku bankowego w celu wypłaty dofinansowania.
4. Zostałam/łem poinformowany, że przysługują mi następujące prawa:
 - a. dostępu do danych,
 - b. sprostowania danych,
 - c. usunięcia danych,
 - d. ograniczenia przetwarzania,
 - e. przenoszenia danych,
 - f. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - g. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
5. Poinformowano mnie, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(upoważniony)

.....
(upoważniający)