**KLAUZULA ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Rumi, ul. Sobieskiego 7 84-230 Rumia, moich danych osobowych, tj. nr telefonu i nr PESEL, zawartych we ***wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego***.

Podane we wniosku dane osobowe przetwarzane będą w celu jego realizacji i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Będą one przechowywane przez czas wymagany prawem.

Jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, o prawie do przenoszenia danych, wycofania zgody   
w każdym momencie, a także prawa wniesienia skargi do organu nadzorczego.

………………… …………………….

*Data i miejsce Podpis*