

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO POTWIERDZAJĄCE TRWAŁE USUNIĘCIE
DANYCH OSOBOWYCH**

W imieniu, (zwanego w Umowie „Wykonawcą”/”Przetwarzającym”) oświadczam, iż przetwarzane dane osobowe „Odbiorców usług”, powierzone przez Miejski Ośrodek Polityki Społecznej (zwany w Umowie „Zamawiającym/Powierzającym/Administratorem) z siedzibą w Golubiu-Dobrzyń przy ul. Kilińskiego 10, 87-400 Golub-Dobrzyń, zostały w dniu trwale usunięte.

Poprzez trwałe usunięcie danych osobowych należy rozumieć takie zniszczenie tych danych lub taką ich modyfikację, która nie pozwoli na ustalenie tożsamości osoby, której dane dotyczą – art. 4 pkt 1 RODO.

Niniejszy fakt trwałego usunięcia danych potwierdzam/potwierdzają:

..... imię i nazwisko, stanowisko data, podpis osobisty
..... imię i nazwisko, stanowisko data, podpis osobisty
..... imię i nazwisko, stanowisko data, podpis osobisty

Informacje dodatkowe:

Podpisane oświadczenie należy przesłać w terminie 5 dni od dnia następującego po upływie ostatniego dnia na dokonanie czynności trwałego usunięcia danych, na adres Miejski Ośrodek Polityki Społecznej, ul. Kilińskiego 10, 87-400 Golub-Dobrzyń.