

Warszawa, dnia

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na wystąpienie przez Zakład Gospodarowania Nieruchomościami w Dzielnicy Wola m.st. Warszawy do właściwego względem zamieszkania Ośrodka Pomocy Społecznej z wnioskiem o przekazanie informacji dotyczących mojej sytuacji materialnej i rodzinnej.

.....

Pouczenie:

*Zgodę można wycofać w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę należy wycofać pisemnie na adres: **Zakład Gospodarowania Nieruchomościami w Dzielnicy Wola m.st. Warszawy, ul. J. Bema 70, 01-225 Warszawa, z dopiskiem: wycofanie zgody WI.***