

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE
o odbyciu szkolenia z zakresu ochrony danych osobowych
w Ośrodku Pomocy Społecznej Dzielnicy Wola m.st. Warszawy

Poniżej oświadczam, że w dniuzostałam/ -em przeszkolona/ -
ny z przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z
27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych
osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy
95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) oraz
wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych
i zasad ochrony danych osobowych obowiązujących w Ośrodku Pomocy Społecznej
Dzielnicy Wola m.st. Warszawy z siedzibą przy ul. Gen. J. Bema 91 w Warszawie.

Szkolenie zostało przeprowadzone z wykorzystaniem metody e-learningowej. Materiał
opublikowany został na stronie ops pod adresem: [http://ops-wola.waw.pl/o-nas/szkolenia-
e-learningowe](http://ops-wola.waw.pl/o-nas/szkolenia-e-learningowe).

Data i podpis osoby składającej oświadczenie