

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 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 (Dz.U.UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Orzyszu (ul. Rynek 3, 12-250 Orzysz, tel 87 3070970, e-mail: mops@orzysz.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@pca.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. **Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania karty wynikającej z ustawy z dnia 5 grudnia 2014 o Karcie Dużej Rodziny.**
4. Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych – zwanej dalej Ustawą. Podstawą przetwarzania danych jest również art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. wyrażona przez Państwa zgoda dla kategorii danych osobowych podanych dobrowolnie, to znaczy innych niż wymaganych przepisami prawa dla realizacji świadczenia.
5. Państwa dane będą przechowywane przez okres związany z realizacją świadczeń a następnie zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki.
6. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
8. Podanie przez Państwa danych osobowych wymaganych dla realizacji świadczenia na podstawie Ustawy jest obowiązkowe – nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. Brak przekazania przez Państwa danych osobowych oznaczonych jako dobrowolne pozostaje bez wpływu na rozpatrzenie złożonego wniosku.
9. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie zawartej przez jednostkę umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w związku z realizacją przysługujących Państwu świadczeń, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....

(data, podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w celu związanych z ustaleniem/wydaniem karty dużej rodziny. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....

(data, podpis)

ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE NUMERU TELEFONU KOMÓRKOWEGO W KOMUNIKACJI DOTYCZĄCEJ KARTY DUŻEJ RODZINY

IMIĘ I NAZWISKO: _____

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO: _____

NINIEJSZYM

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE UDOSTĘPNIONYCH DANYCH W CELU
OTRZYMYWANIA

– OBECNIE ORAZ W PRZYSZŁOŚCI - WIADOMOŚCI SMS, INFORMUJĄCYCH O MOŻLIWOŚCI
ODBIORU ZAMÓWIONYCH PRZEZE MNIE KART DUŻEJ RODZINY.

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE W KAŻDYM MOMENCIE PRZYSŁUGUJE MI PRAWO DO
MODYFIKACJI ZŁOŻONEGO OŚWIADCZENIA, JAK RÓWNIEŻ DO REZYGNACJI Z
OTRZYMYWANIA INFORMACJI SMS, ZWIĄZANYCH Z KARTĄ DUŻEJ RODZINY. REZYGNACJI
MOŻNA DOKONAĆ SKŁADAJĄC PISEMNE OŚWIADCZENIE WE WŁAŚCIWEJ ZE WZGLĘDU NA
MIEJSCE ZAMIESZKANIA PLACÓWCE, ZAJMUJĄCEJ SIĘ OBSŁUGĄ KARTY DUŻEJ RODZINY.

Orzysz, dnia _____

CZYTELNY PODPIS

WYPEŁNIA URZĘDNIK

NR RODZINY W SYSTEMIE RI KDR: _____