

.....
(imię i nazwisko)

Klauzula informacyjna i zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Pułtusk
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@mops.pultusk.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze Danych Osobowych, zawartej umowy - zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podmioty współpracujące w czasie realizacji i trwania realizacji wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na ADO.
- 5) zgodnie z art. 13 ust. 1 lit. c RODO Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (art. 6 ust. 2).
- 6) zgodnie z art. 15 ust. 1 lit. e RODO posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie ale tylko w przypadkach gdy przetwarzanie danych nie dotyczy prowadzonych czynności prawno – administracyjnych.
- 7) zgodnie z art. 15 ust. 1 lit. f Rozporządzenia UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

UWAGA:

podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować brakiem możliwości wypełnienia prawnego obowiązku ciążącego na ADO

Zgodnie z art. 8 ust. 1 sprawując władzę rodzicielską / opiekę nad dzieckiem n/w:

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

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z treścią powyższej klauzuli i

wyrażam / nie wyrażam *

zgodę na przetwarzanie danych osobowych

.....
(data i czytelny podpis)

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez przekazanie pisemnego oświadczenia woli osoby, której dane dotyczą na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Pułtusk

* - niepotrzebne skreślić