

**KLAUZULA INFORMACYJNA
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ ZADAŃ
DOTYCZĄCYCH UDZIELANIA POMOCY MATERIALNEJ
O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA UCZNIÓW
W MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W CHODZIEŻY**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) zwanym dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Chodzieży** z siedzibą ul. Zygmunta Krasińskiego 14, 64-800 Chodzież, email: mops@mops.chodziej.pl tel. 672810454.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych poprzez adres e-mail: iod@mops.chodziej.pl.
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 li. a) lit. c) lit. e) i art. 9 ust. 2 lit. b) RODO.
Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku Ustawą z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeksem postępowania administracyjnego, Ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, Uchwałą nr XXVIII/213/2016 Rady Miejskiej w Chodzieży z dnia 28 listopada 2016r. w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej w Chodzieży i/lub Ustawą z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane **w celu realizacji zadań dotyczących udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej w Chodzieży, w zależności od Pani/Pana spraw/sprawy.**
5. Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa i wewnętrznych regulacji dotyczących archiwizowania danych obowiązujących w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Chodzieży (zgodnie z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych).
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz którym Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej zleca usługi (przetwarzające dane osobowe na podstawie stosownych umów zawartych z Ośrodkiem).
7. Przysługuje Państwu prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, usunięcia, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody).
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych: imię, nazwisko, adres, PESEL oraz danych dotyczących dochodu w rodzinie jest obligatoryjne i niezbędne do realizacji w/w celów.
9. Podanie numeru telefonu w formularzu wniosku jest dobrowolne, jednakże jego brak może utrudnić wydanie zaświadczenia.
10. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2 00-193 Warszawa, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
11. Państwa dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
12. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

W celu zapewnienia realizacji Pani/Pana praw, przed wyrażeniem zgody prosimy o zapoznanie się z informacjami zawartymi w KLAUZULI INFORMACYJNEJ DOTYCZĄCEJ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH ZWIĄZANYCH Z WYDAWANIEM ZAŚWIADCZEŃ W MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W CHODZIEŻY na odwrocie kartki

.....

.....

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Czy zgadzasz się na przetwarzanie przez **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Chodzieży z siedzibą przy ul. Zygmunta Krasińskiego 14, 64-800 Chodzież** Twoich następujących danych osobowych: nr telefonu kontaktowego wnioskodawcy, w celu **realizacji zadań dotyczących udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej w Chodzieży i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z w/w ustaw, w zależności od Pani/Pana spraw/sprawy?**

☐ TAK

☐ NIE

Informacja o prawie cofnięcia zgody

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

.....

(data, podpis)