

INFORMACJA DLA KLIENTÓW (RODO)

"Obowiązek informacyjny Administratora danych osobowych w związku z przetwarzaniem 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) – dalej (RODO) informuje się, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ul. Pocztowej 9 w Kętrzynie (11-400) oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy Al. Jana Pawła II 13 w Warszawie (00-828).
2. Administrator powołał Inspektora ochrony danych z którym kontakt jest możliwy przez adres e-mail: iod@pcprketrzyn.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji uprawnień do świadczeń dofinansowanych ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit c) RODO oraz art. 9 ust 2 lit. b) RODO w związku z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426).
5. Administrator może przekazać Pani/Pana dane innym odbiorcom. Odbiorcą danych mogą być podmioty uzyskujące dostęp do Pani/Pana danych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym umowy powierzenia.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzeniem z dnia 18 stycznia 2011 r. prezesa rady ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów państwowych.
7. Ma Pan/Pani prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa. Brak podania danych osobowych uniemożliwi realizację celu wskazanego w pkt 3.
10. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie/Klienta)

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka/podopiecznego (o ile dotyczy):

.....
(imię i nazwisko osoby dziecka/podopiecznego)

.....
podpis Klienta