

KLAUZULA INFORMACYJNA

Stypendia

Zgodnie z art. 13 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 (RODO), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Miejski Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Juliusza Słowackiego 6, 26-640 Skaryszew, adres e-mail: mgops@skaryszew.eu, tel. 48 610 32 84.

Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

- Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie: **art. 6 ust. 1 lit. a), c) i e) i art. 9 ust. 2 lit. b) RODO** w związku z **Ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (art. 90f**

w celu

realizacji zadań dotyczących udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta i Gminy Skaryszewa i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z w/w ustaw, w zależności od Pani/Pana spraw/sprawy.

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 Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Skaryszewie.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymagane do realizacji w/w celów. Podanie nr telefonu kontaktowego wnioskodawcy jest dobrowolne, jednakże brak wskazania może utrudnić kontakt z wnioskodawcą.

Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Skaryszewie:

- adres korespondencyjny: ul. Juliusza Słowackiego 6, 26-640 Skaryszew
- adres e-mail: iodo@skaryszew.pl

W przypadku, gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Prawo do żądania usunięcia danych przysługuje w zakresie, w jakim Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe **mogą być przekazywane:**

- Podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,
- Podmiotom, które przetwarzają dane osobowe na zlecenie administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, m.in. podmiot realizujący obsługę kasową, firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania.

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

Zapoznałem/Zapoznałam się z klauzulą informacyjną:

.....
(data, podpis)

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

OŚWIADCZENIE

Czy zgadzasz się na przetwarzanie przez Miejski Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skaryszewie 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 Skaryszew 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)