**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb działalności Ośrodka Pomocy Społecznej w Zatorze. Zachowuję sobie prawo do wglądu i treści poprawiania swoich danych osobowych.

Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust.2 oraz art.14 ust.1 i ust.2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Unii Europejskiej z dnia 27 kwietnia 2016r. informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Zatorze, kod pocztowy: 32-640 Zator, ul. Palimąki 2.
2. Dane kontaktowe:

* do OPS e-mail:[ops@zatorops.pl](mailto:ops@zatorops.pl)
* do Inspektora Ochrony Danych: mail: [iod@](mailto:iod@opszator.pl)zatorops.pl
* do Z-cy Inspektora Ochrony Danych: mail: [iod@](mailto:iod@opszator.pl)zatorops.pl

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane i przechowywane będą w celu niezbędnym do realizacji zadań i nie będą udostępniane innym odbiorcom, niż uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz udostępniane będą tylko tym podmiotom, z którymi Administrator Danych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych zgodnie z art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
2. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art.6 ust. 1 lit.c,e,f i zgodnie z treścią ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
3. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem obowiązującym w ośrodku jest obligatoryjne i niezbędne w celu realizacji zadań.
4. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z 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.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania ,zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania.
6. Posiada Pani/Pan również prawo do odwołania zgody w dowolnym momencie na przetwarzanie danych osobowych, o ile zgoda została udzielona.
7. Posiada Pani/Pan prawo do uzyskania wyczerpującej informacji zgodnie z art.15 RODO dotyczącej:

* występowania Pani/Pana danych w zbiorach Administratora oraz adresie jego siedziby,
* celu, zakresu i sposobu przetwarzania danych zawartych w takim zbiorze;
* stanu od kiedy przetwarza się Pani/Pana dane w zbiorze;
* ewentualnym źródle pozyskania danych;
* udostępniania Pani/Pana danych, a w szczególności informacji o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane te są udostępniane;
* planowanego okresu przechowywania danych.

1. Dane udostępniane przez Panią/Pana nie będą podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z art. 77 i art.79 , gdy uznane zostanie, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

……………………………………………………………….. …………………………………………………………………

**Pieczątka i podpis pracownika przyjmującego wniosek Potwierdzam powyższym własnoręcznym podpisem**

**prawdziwość danych zamieszczonych w tym wniosku**