

## Klauzula informacyjna

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nekli, ul. Dworcowa 12, 62-330 Nekla**, tel.: **61 4386 – 472**, adres e-mail: [mgops@gminanekla.pl](mailto:mgops@gminanekla.pl). Może się Pani/Pan kontaktować z nami w następujący sposób: listownie, telefonicznie, e-mailem.

2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nekli: e-mail [tomaszpowala@wp.pl](mailto:tomaszpowala@wp.pl)

3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a), b) i c) art. 9 ust. 2 pkt b) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu rozpatrywania spraw związanych z przyznawaniem świadczeń.

4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu innym odbiorcom tzn. instytucjom upoważnionym z mocy prawa.

6. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne w celu archiwizowania danych lub w celu dochodzenia i obrony przed roszczeniami.

.....  
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....  
data i podpis składającego oświadczenie

## Klauzula informacyjna

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nekli, ul. Dworcowa 12, 62-330 Nekla**, tel.: **61 4386 – 472**, adres e-mail: [mgops@gminanekla.pl](mailto:mgops@gminanekla.pl). Może się Pani/Pan kontaktować z nami w następujący sposób: listownie, telefonicznie, e-mailem.

2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nekli: e-mail [tomaszpowala@wp.pl](mailto:tomaszpowala@wp.pl)

3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a), b) i c) art. 9 ust. 2 pkt b) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu rozpatrywania spraw związanych z przyznawaniem świadczeń.

4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu innym odbiorcom tzn. instytucjom upoważnionym z mocy prawa.

6. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne w celu archiwizowania danych lub w celu dochodzenia i obrony przed roszczeniami.

.....  
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....  
data i podpis składającego oświadczenie

## Klauzula informacyjna

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nekli, ul. Dworcowa 12, 62-330 Nekla**, tel.: **61 4386 – 472**, adres e-mail: [mgops@gminanekla.pl](mailto:mgops@gminanekla.pl). Może się Pani/Pan kontaktować z nami w następujący sposób: listownie, telefonicznie, e-mailem.

2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nekli: e-mail [tomaszpowala@wp.pl](mailto:tomaszpowala@wp.pl)

3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a), b) i c) art. 9 ust. 2 pkt b) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu rozpatrywania spraw związanych z przyznawaniem świadczeń.

4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu innym odbiorcom tzn. instytucjom upoważnionym z mocy prawa.

6. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne w celu archiwizowania danych lub w celu dochodzenia i obrony przed roszczeniami.

.....  
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....  
data i podpis składającego oświadczenie