

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH – DODATEK WĘGLOWY

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Miasteczku Śląskim z siedzibą w Miasteczku Śląskim, ul. Staromiejska 8.
2. Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować pisząc na adres mailowy: iod@mops-miasteczkosl.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzamy w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku o wypłatę dodatku węglowego, na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o dodatku węglowym oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione wyłącznie organom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa lub podmiotom, na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją celu, o którym mowa w pkt 3, a następnie zgodnie z przepisami ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. Na zasadach określonych przepisami RODO posiada Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych, oraz uzyskania ich kopii,
 - sprostowania (poprawiania) danych osobowych – jeśli są błędne lub nieaktualne,
 - ograniczenia przetwarzania,
 - wniesienia sprzeciwu z powodu szczególnej sytuacji,
 - prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, w przypadku gdy przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
7. Podanie danych osobowych, jest dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia wniosku o przyznanie dodatku. Odmowa podania danych wiązać się będzie z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)