

Imię i nazwisko: .....

Brzostek, dnia .....

Adres zamieszkania: .....

Pesel: .....

## WNIOSEK DO

### Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzostku

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego .....

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w .....

.....  
Podpis wnioskodawcy

### Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 z dnia 27 kwietnia 2016 r. ( Dz. Urz. UE Nr 119 ) zwanym dalej RODO, informuję, że:

- 1.Administratorem Pana/i danych osobowych jest Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzostku, ul. M.N.Mysłowskiego 7, 39-230 Brzostek.
- 2.Z administratorem można się skontaktować przez adres e-mail [kierownik.gops@onet.eu](mailto:kierownik.gops@onet.eu) lub pisemnie na adres siedziby administratora: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzostku, ul. M.N.Mysłowskiego 7, 39-230 Brzostek.
- 3.Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych za pośrednictwem e-mail: [iod.mgopsbrzostek@wp.pl](mailto:iod.mgopsbrzostek@wp.pl).
- 4.Administrator danych osobowych przetwarza Pana/i dane osobowe na podstawie Pana/i zgody na przetwarzanie danych osobowych. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit. a RODO.
- 5.Pana/i dane będą przetwarzane:
  - w celu wydania zaświadczenia.
- 6.Pana/i dane osobowe nie będą udostępnione podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
- 7.Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
- 8.Pana/i dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
- 9.Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów wymienionych w pkt. 5 z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach archiwalnych tj. ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 553) oraz przez okres archiwizacji wymagany dla poszczególnej kategorii danych opisanej w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym w MGOPS w Brzostku.
- 10.Ma Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, poprawiania, usunięcia w przypadkach przewidzianych prawem, ograniczania przetwarzania w przypadkach określonych prawem, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych prawem.
- 11.W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych ( art. 6 ust. 1 lit. a RODO) przysługuje Panu/i prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 12.W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzostku Pana/i danych osobowych, przysługuje Panu/i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych – tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 13.W sytuacji, gdy podanie danych jest obowiązkowe do załatwienia określonej kategorii spraw, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości podjęcia skutecznych działań przez Ośrodek, w tym wydania zaświadczenia.
- 14.Pana/i dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 wskazanego Rozporządzenia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie wskazanych w niniejszym wniosku oraz objętych zakresem wniosku swoich danych osobowych - przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzostku w celu wydania zaświadczenia.

.....  
Podpis osoby składającej oświadczenie