

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: Zabrzeńskie Centrum Świadczeń Rodzinnych z siedzibą w Zabrzu przy ul. 3 Maja 16;
2. Inspektorem ochrony danych w Zabrzeńskim Centrum Świadczeń Rodzinnych jest Pan Łukasz Jędrzejczak (e-mail: iod@zcsr.zabrze.pl);
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia postępowania administracyjnego w przedmiocie ustalenia prawa do:
- Przyznania zasiłku dla opiekuna osoby niepełnosprawnej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 5 ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (Dz. U. z 2017 r. poz. 2092 z późn. zm.).
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą instytucje państwowe min. Organy wypłacające świadczenia, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Wojewódzki, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu, Minister do spraw rodziny, organy wyższego rzędu;
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat;
7. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jesteście Państwo zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia sprawy.

.....

(podpis wnioskodawcy)