…………………………………………………...
Imię i nazwisko

……………………………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………………………

PESEL

……………………………………………………

Telefon kontaktowy

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH,**

**DANYCH WRAŻLIWYCH**

**oraz na otrzymywanie informacji: telefonicznej, SMS lub e-mail**

Wyrażam świadomie zgodę na przetwarzanie moich danych oraz danych członków gospodarstwa domowego\*:

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

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

.......................................................................................................................................................

**–** udostępnionych i pozyskanych w postaci słownej, tradycyjnej (pisemnej) oraz w systemach elektronicznych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych przez pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamieniu w zakresie realizacji ustawowych zadań i prawnie ustalonego celu związanego z ich realizacją.

Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione upoważnionym podmiotom i być przetwarzane
w celu realizacji wniosku.

Wyrażam również zgodę na przekazywanie i występowanie do innych organów w ramach postępowania zainicjowanego wnioskiem w celu uzyskania moich danych.

Wyrażam również zgodę na otrzymywanie od Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kamieniu telefonicznie na wskazany przeze mnie numer telefonu kontaktowego, adres e-mail informacji, dotyczących czynności i zadań realizowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieniu w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 344) w formie:

- krótkiej wiadomości tekstowej (sms) na nr telefonu dotyczącej czynności związanych
z prowadzeniem postępowań.................................................................................................

- e-mail na adres poczty elektronicznej dotyczącego czynności związanych z prowadzeniem postępowań ….............................................................................................

- przypomnienia telefonicznego na numer telefonu dotyczącego czynności związanych
z prowadzeniem postępowań …...............................…………………………………………....

Kamień, dnia …..………......... ..….......…..…………………….......................
 czytelny podpis osoby udzielającej zgody

**Klauzula Informacyjna**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz.U. UE L.2016.119.1) informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

 w Kamieniu, ul. Hrubieszowska 40/1, 22-113 Kamień, reprezentowany przez Kierownika.

1. Kontakt Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: IODO@zeto.lublin.pl.
2. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu:
	* wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
	* wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi;
	* w innych przypadkach Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
3. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie:
* podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów praw ;
* podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia (tzw. podmioty przetwarzające).
1. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie przez okres wskazany w przepisach prawa*.*
2. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
3. W przypadku, w którym przetwarzanie Pana/Pani danych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kamieniu. . Przy czym podanie danych jest:
* obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
* dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pana/Pani zgody lub ma na celu zawarcie umowy.
1. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.