**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Olsztynku ( ul. Niepodległości 19, 11-015 Olsztynek, telefon kontaktowy: 89 519-26-94, e-mail: sekretariat@olsztynek.naszops.pl).
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo   
     kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl)lub pisemnie na adres Administratora.
  3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu ustalenia prawa do świadczeń   
     wynikających z ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów.
  4. Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z ustawą z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom   
     uprawnionym do alimentów – zwanej dalej Ustawą. Podstawą przetwarzania danych jest również art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. wyrażona przez Państwa zgoda dla kategorii danych osobowych podanych dobrowolnie, to znaczy innych niż wymaganych przepisami prawa dla realizacji świadczenia.
  5. Państwa dane będą przechowywane przez okres związany z realizacją świadczeń   
     a następnie zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie   
     archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki.
  6. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą   
     podlegać profilowaniu.
  7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu   
     następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
5. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
   (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie   
   danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych   
   osobowych (RODO);
   1. Podanie przez Państwa danych osobowych wymaganych dla realizacji świadczenia na podstawie Ustawy jest obowiązkowe – nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. Brak przekazania przez Państwa danych osobowych oznaczonych jako dobrowolne pozostaje bez wpływu na rozpatrzenie złożonego wniosku.
   2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie zawartej przez jednostkę umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w związku   
      z realizacją przysługujących Państwu świadczeń, a także podmiotom lub organom   
      uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. **mojego prywatnego numeru telefonu kontaktowego,**  **adresu poczty elektronicznej** w celu umożliwienia oraz ułatwienia szybkiego i bezpośredniego kontaktu w sprawach związanych z realizacją przez Administratora prawa świadczenia z funduszu alimentacyjnego wynikającego z ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną.

………………………………..

(data, podpis)