

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Ustalanie praw, przyznawanie i udzielanie dodatku węglowego

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej, z siedzibą w Białej, ul. Prudnicka 29, 48-210 Biała, tel.: 774387140, fax: 774380801, e-mail: ops@biala.gmina.pl
2. Inspektorem ochrony danych jest Krzysztof Kranc, tel.: 509947925, e-mail: poczta@krzysztofkranc.com
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu ustalania praw, przyznawania i udzielania dodatku węglowego.
Podstawa prawna przetwarzania Państwa danych osobowych:
 - a) zgoda na przetwarzanie danych osobowych osoby, której dane dotyczą, gdy ma to zastosowanie,
 - b) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który to obowiązek określa ustawa z dnia 5 sierpnia 2022 r. o dodatku węglowym oraz inne przepisy prawa, do których stosowania administrator jest zobowiązany w związku z realizacją ww. celu przetwarzania.
4. Odbiorcy danych osobowych / kategorie odbiorców danych: operatorzy pocztowi, banki, osoby fizyczne i podmioty przetwarzające, które przetwarzają dane osobowe z upoważnienia administratora lub podmiotu przetwarzającego.
5. Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celu przetwarzania oraz, gdy ma to zastosowanie, przez czas wymagany przepisami prawa i / lub określony w umowach, czy innych instrumentach prawnych, do których stosowania administrator jest zobowiązany. Przez okres 5 lat od zakończenia ustalania praw i udzielania dodatku węglowego.
6. Mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych, gdy - i w zakresie, w jakim - jest to dopuszczone obowiązującymi przepisami prawa i możliwe dla administratora.
7. W stosunku do przetwarzania, którego podstawą prawną jest zgoda, mają Państwo prawo, w dowolnym momencie, do cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. W przypadku naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie Państwa danych osobowych:
 - a) jest wymogiem ustawowym, w odniesieniu do danych, których przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - b) nie jest wymogiem umownym ani warunkiem zawarcia umowy.Podanie Państwa danych osobowych, będących wymogiem ustawowym jest obowiązkowe.
Podanie Państwa danych osobowych, przetwarzanych na podstawie zgody, jest dobrowolne.
Konsekwencją niepodania danych osobowych, których podanie jest obowiązkowe, jest brak możliwości realizacji ww. celu przetwarzania.
Niepodanie danych osobowych, których podanie nie jest obowiązkowe, może co najwyżej niekorzystnie wpływać na przebieg realizacji ww. celu przetwarzania, ale nie warunkuje jego realizacji.
10. Decyzje dotyczące Państwa nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.
11. Państwa dane osobowe nie są profilowane.

ZGODA

WNIOSKODAWCY / ŚWIADCZENIOBIORCY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ustalanie praw, przyznawanie i udzielanie dodatku węglowego

Ja, niżej podpisana / podpisany*,
dobrowolnie i świadomie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

- ✓ numeru telefonu:, *
- ✓ adresu poczty elektronicznej (e-mail):, *
- ✓, *

przez administratora, którym jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej, z siedzibą w Białej, ul. Prudnicka 29, 48-210 Biała, tel.: 774387140, fax: 774380801, e-mail: ops@biala.gmina.pl, w celu ustalania praw, przyznawania i udzielania dodatku węglowego.

Jednocześnie oświadczam, że administrator poinformował mnie, przed wyrażeniem zgody, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, i że wycofanie zgody będzie równie łatwe jak jej wyrażenie.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę
wnioskodawcy / świadczeniobiorcy

* niepotrzebne skreślić