**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO – DODATEK OSŁONOWY**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (ogólne

rozporządzenie o ochronie danych) (dalej RODO) informuje się, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

reprezentowany przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Olszance.

 Siedziba Administratora Danych Osobowych: 08-207 Olszanka, Olszanka 42 , tel. 83 357 51 19 , adres e-mail: ops.olszanka@poczta.fm

2.GOPS wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można skontaktować się kierując

pisma na adres administratora lub adres poczty elektronicznej: iod@instytut.info.pl

3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu ustalenia prawa do dodatku osłonowego na

podstawie ustawy z 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym - na podstawie art. 2 ust. 14 w/w

ustawy w związku z art. 411 ust.10 n pkt 2 ustawy Prawo ochrony środowiska w związku z

art. 29 ustawy o świadczeniach rodzinnych. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu

wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym oraz wypełnienia obowiązku

prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO). Podstawą

przetwarzania danych jest również wyrażona przez Państwa zgoda na przetwarzanie danych

innych niż wymaganych przepisami prawa dla ustalenia prawa (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO).

4. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów

archiwalnych i przechowywane zgodnie z przepisami przez okres 10 lat.

5. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z ww. przepisów oraz rozporządzenia

Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 3 stycznia 2022 r. w sprawie wzoru wniosku o wypłatę

dodatku osłonowego jest niezbędne do ustalenia prawa do dodatku osłonowego i

zweryfikowania dochodu Pani/Pana gospodarstwa domowego. Podanie przez Panią/Pana

innych danych jest dobrowolne (np. numeru telefonu, adresu e-mail).

6. Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych (dotyczy danych podanych

dobrowolnie) może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z

prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. Dostęp do Pani/Pana danych będą mieć:

- podmioty, którym Administrator powierza przetwarzanie danych osobowych,

w szczególności dostawcy systemów informatycznych oraz podmioty zapewniające asystę

i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych,

- organy publiczne i inne podmioty uprawnione do dostępu do Pani/Pana danych osobowych

na podstawie przepisów prawa.

8. Dane osobowe mogą być pozyskiwane od innych podmiotów na potrzeby prowadzonej

sprawy na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje żądanie następujących

uprawnień: prawa dostępu do danych osobowych; prawo do żądania sprostowania danych

osobowych; prawo do usunięcia danych osobowych - w przypadku gdy ustała podstawa do ich

przetwarzania, dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem, dane osobowe muszą być

usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa; prawo do

żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - w przypadku, gdy: osoba, której dane

dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych, przetwarzanie danych jest niezgodne z

prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich

ograniczenia, Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów.

10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul.

Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza

przepisy rozporządzenia lub krajowe przepisy o ochronie danych osobowych.

11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na

zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Z informacją zapoznałam/em się w dniu……….… ………..……….………………….………….……… .…….………………

Imię i nazwisko podpis