

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Iławie
(w zakresie ZFŚS)**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) [Dz. Urz. UE. L 2016, nr 119], **zwanego dalej RODO** przedstawia się następujące informacje:

- 1. Dane dotyczące administratora danych osobowych:**
Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie, ul. Grunwaldzka 6A, 14-200 Iława . Dane kontaktowe: tel. 89 648 41 24; e-mail mops@mops.ilawa.pl
- 2. Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych:**
Dane kontaktowe inspektora ochrony danych : e-mail: iod@mops.ilawa.pl;
- 3. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu** realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną.
- 4. Podstawę prawną przetwarzania Państwa danych osobowych stanowią będą:**
Ustawa z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, a także dobrowolnie wyrażona przez Państwa zgoda w przypadku przetwarzania szczególnych kategorii danych.
- 5. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą:**
 - a) podmioty, które zawarły z administratorem danych umowy powierzenia przetwarzania danych tj. podmioty świadczące usługi wsparcia informatycznego administratora,
 - b) podmioty świadczące na rzecz administratora usługi pocztowe, kurierskie, bankowe.
 - c) organy uprawnione do otrzymania Państwa danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 6. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG):**
Administrator nie przekazuje Państwa danych za granicę.
- 7. Okres przechowywania danych:**
Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia zgodnie z art. 291 §1 kodeksu pracy.
- 8. Prawa osoby, której dane dotyczą:**
 - a) Posiadają Państwo prawo do żądania dostępu do swoich danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Mogą Państwo także wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych.
 - b) Posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO.
- 9. Czy podanie danych jest obowiązkowe?**
 - a) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.
 - b) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym zgodą jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu przyznania wnioskowanej pomocy tj.....
- 10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie**
Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Przyjęłam/em do wiadomości:

Iława, dnia

.....
(czytelny podpis)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH*

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO (**informacja o stanie zdrowia**) zawartych we wniosku o przyznanie pomocy z ZFŚS oraz załączonych do niego dokumentach przez **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej** w Iławie w celu przyznania pomocy z ZFŚS.
- Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Iława, dnia

.....

(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

* Wypełnić tylko gdy dotyczy