

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
( dodatek ośłonowy)**

1. **Administratorem** Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Iławie przy ul. Grunwaldzkiej 6A, 14 -200 Iława. Dane kontaktowe: tel. 89 648 41 24; e-mail [mops@mops.ilawa.pl](mailto:mops@mops.ilawa.pl)
2. **Inspektor Ochrony Danych** – we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych elektronicznie poprzez adres e-mail: [iod@mops.ilawa.pl](mailto:iod@mops.ilawa.pl);
3. **Cel przetwarzania danych:** przetwarzamy Państwa dane osobowe w celu ustalenia prawa do dodatku ośłonowego na podstawie ustawy z dnia 17 grudnia 2021 o dodatku ośłonowym oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego. Podstawą przetwarzania Państwa danych jest obowiązek prawny ciążący na Administratorze oraz w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym ( 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 do dodatku ośłonowego (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. **Udostępnianie danych** Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
5. **Okres przechowywania danych:** Państwa dane po zrealizowaniu celu dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizowania obowiązującymi u Administratora.
6. **Uprawnienia:** Osoba, której dane dotyczą ma prawo:
  - dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
7. **Podanie danych** osobowych jest obowiązkowe w zakresie wynikającym z ww. przepisów oraz rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 16 stycznia 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wzoru wniosku o wypłatę dodatku ośłonowego ponieważ jest niezbędne do ustalenia prawa do tego dodatku i zweryfikowania dochodu Państwa gospodarstwa domowego.  
*Podanie przez Państwa innych danych takich jak: adres e-mail czy numeru telefonu jest dobrowolne*
8. **Inne informacje:** Państwa dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego; ani nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Łąwa, .....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

### OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku braku wskazania adresu poczty elektronicznej mam możliwość odebrania informacji o przyznaniu dodatku osłonowego w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Łąwie.
2. Oświadczam, że korzystam/ nie korzystam z pomocy społecznej. \*
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

\*niewłaściwe skreślić

.....

podpis