

Obowiązek informacyjny – stypendia socjalne:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Piaskach, przy ul. Szkolnej 1, 63-820 Piaski reprezentowany przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, tel. 65 573 90 08.
2. Administrator wyznaczył Zastępcę Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych: tel. 607753475, email: iod@piaski-wlkp.pl
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym i wydania decyzji na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021r., poz. 1915ze zm.)
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotowi realizującemu na rzecz Administratora zadania w zakresie diagnostyki i naprawy oprogramowania, za pomocą którego są wykonywane czynności związane z realizacją świadczenia.
5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
6. Mają Państwo prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe, żądania usunięcia danych, żądania ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. W przypadku realizacji zadań ustawowych podanie danych jest obowiązkowe, w pozostałych przypadkach podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny. Konsekwencją niepodania danych będzie odmowa załatwienia sprawy przez Administratora. W przypadku podania nr telefonu wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny według wskazanego nr telefonu.
8. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Oświadczam, że zapoznałam (-em) się z treścią powyższej informacji

.....
(data i podpis)