

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zabrzeńskie Centrum Świadczeń Rodzinnych z siedzibą w Zabrzu przy ul. 3 Maja 16;
2. Z inspektorem ochrony danych Zabrzeńskiego Centrum Świadczeń Rodzinnych można skontaktować za pomocą adresu e-mail iod@zcsr.zabrze.pl lub pisemnie na adres wskazany w pkt 1.
3. Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w celu przyznania dodatku węglowego na podstawie ustawy z dnia 5.08.2022 r. o dodatku węglowym (t.j. Dz.U.z 2022 r. poz. 1692). Podstawą prawną przetwarzania danych są: art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9. ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) zwanej dalej „RODO” oraz ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego i ustawa z dnia 5 sierpnia 2022 r. o dodatku węglowym. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania ze wsparcia finansowego przewidzianego w ww. ustawach.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być tylko te podmioty, które będą uprawnione do dostępu do nich zgodnie z obowiązującym prawem.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych przepisach odrębnych, w tym przepisach archiwalnych.
6. Pani/Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Zabrzeńskiego Centrum Świadczeń Rodzinnych i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także zgłoszenia sprzeciwu oraz skorzystania z innych praw zgodnych z obowiązującymi regulacjami prawnymi.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego, chyba że wystąpi uzasadniona prawem okoliczność ich przekazania.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały procesowi profilowania.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: Zabrzeńskie Centrum Świadczeń Rodzinnych z siedzibą w Zabrzu przy ul. 3 Maja 16;
2. Z inspektorem ochrony danych Zabrzeńskiego Centrum Świadczeń Rodzinnych można skontaktować za pomocą adresu e-mail iod@zcsr.zabrze.pl lub pisemnie na adres wskazany w pkt 1.
3. Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w celu przyznania dodatku węglowego na podstawie ustawy z dnia 5.08.2022 r. o dodatku węglowym (t.j. Dz.U.z 2022 r. poz. 1692). Podstawą prawną przetwarzania danych są: art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9. ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) zwanej dalej „RODO” oraz ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego i ustawa z dnia 5 sierpnia 2022 r. o dodatku węglowym. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania ze wsparcia finansowego przewidzianego w ww. ustawach.
4. Dane, o które będziemy wnioskować do innych instytucji to imię, nazwisko, data urodzenia, adres miejsca zamieszkania, stan cywilny, obywatelstwo, numer PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz, o ile je posiada - adres poczty elektronicznej i numer telefonu, sytuacja dochodowa, sytuacja rodzinna, adresy zamieszkania.
5. Państwa dane pozyskiwane mogą być od instytucji państwowych min.: Powiatowego Urzędu Pracy, Urzędu skarbowego, ZUS, KRUS, MSWiA, pracodawcy, jednostek pomocy społecznej, Urzędu Miasta oraz Urzędu Stanu Cywilnego, Urzędu Wojewódzkiego, komorników, Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności, Zakładów karnych, ośrodków wypłacających świadczenia, szkół, policji, straży miejskiej, jednostek leczniczych, placówek opiekuńczo – wychowawczych.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą instytucje państwowe min. Organy wypłacające świadczenia, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Wojewódzki, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu, organy wyższego rzędu, Ministerstwo do spraw rodziny.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych przepisach odrębnych, w tym przepisach archiwalnych;
9. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
10. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
11. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jesteście Państwo zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia sprawy.

.....
(podpis wnioskodawcy)