

Sompolno, dnia

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....
(ADRES ZAMIESZKANIA)

.....
**Do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Sompolnie
Ul. Gimnazjalna 2a
62-610 Sompolno**

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a proszę o przekazywanie mojego świadczenia z pomocy społecznej (**podać rodzaj zasilku**):

na konto, którego jestem właścicielem

nazwa banku

nr konta.....

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sompolnie o każdej zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych do wypłaty mojego świadczenia.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sompolnie reprezentowany przez Dyrektora, z siedzibą: ul. Gimnazjalna 2a, 62-610 Sompolno.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@osdidk.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przekazania świadczenia z pomocy społecznej na wskazane konto bankowe.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. za zgodą osoby, której dane dotyczą;
5. Z uwagi na konieczność zapewnienia odpowiedniej organizacji działalności Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sompolnie, Państwa dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców współpracujących, w tym: dostawcom usług technicznych, organizacyjnych i prawnych, umożliwiającym prawidłowe zarządzanie oraz realizację zadań statutowych i ustawowych. Dane te powierzane są na podstawie i zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Państwa dane będą przechowywane przez okres związany z realizacją celu a następnie zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji placówki.
7. Posiadają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia (w sytuacji gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych.
8. Jeżeli Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody, posiadają Państwo prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie z tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, kierując korespondencję na adres Administratora lub drogą elektroniczną pisząc na adres: sekretariat@cus-sompolno.pl.
10. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi realizację celu.
11. Państwo, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO, posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych - Prezesa adres ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl, tel.: 225310300.
12. Podane przez Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.
13. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

.....
(Czytelny podpis osoby wnioskującej)