…………………………………………………...  
Imię i nazwisko

……………………………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………………………

PESEL

……………………………………………………

Telefon kontaktowy

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**ORAZ DANYCH WRAŻLIWYCH**

**oraz na otrzymywanie informacji telefonicznej (SMS) lub e-mail**

Wyrażam świadomie zgodę na przetwarzanie moich danych oraz danych członków gospodarstwa domowego\*:

……..………………………………………………………………………………........…...............

….........................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

**–** udostępnionych i pozyskanych w postaci słownej, tradycyjnej (pisemnej) oraz w systemach elektronicznych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych przez pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Żmudzi w zakresie realizacji ustawowych zadań i prawnie ustalonego celu związanego z ich realizacją.

Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione upoważnionym podmiotom i być przetwarzane  
w celu realizacji wniosku.

Wyrażam również zgodę na przekazywanie i występowanie do innych organów w ramach postępowania zainicjowanego wnioskiem w celu uzyskania moich danych.

Wyrażam również zgodę na otrzymywanie od Ośrodka Pomocy Społecznej   
w Żmudzi telefonicznie na wskazany przeze mnie numer telefonu kontaktowego, adres e-mail informacji, dotyczących czynności i zadań realizowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej   
w Żmudzi w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia  
18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 344) w formie:

- krótkiej wiadomości tekstowej (sms) na nr telefonu dotyczącej czynności związanych   
z prowadzeniem postępowań.................................................................................................

- e-mail na adres poczty elektronicznej dotyczącego czynności związanych z prowadzeniem postępowań ….............................................................................................

- przypomnienia telefonicznego na numer telefonu dotyczącego czynności związanych  
z prowadzeniem postępowań …...............................…………………………………………....

Żmudź, dnia …..………......... ..….......…..…………………….......................  
 czytelny podpis osoby udzielającej zgody

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest **Ośrodek Pomocy Społecznej w Żmudzi**, ul. Kasztanowa 24, 22-114 Żmudź, tel. 82 568 01 29, e-mail: [opszmudz@opszmudz.pl](mailto:opszmudz@opszmudz.pl), reprezentowany przez Kierownika
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@zmudz.gmina.pl.pl](mailto:iod@zmudz.gmina.pl.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania dodatku osłonowego na podstawie ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym.
4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w zw. z przepisami ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym, ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych oraz ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 roku prawo ochrony środowiska.
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania przy składaniu wniosku o dodatek osłonowy. Nieprzekazanie danych osobowych skutkować będzie brakiem możliwości przyznania dodatku osłonowego.
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia Administratora, mającym dostęp do danych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie Administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego. Odbiorcami będą Ośrodek Pomocy Społecznej w Żmudzi, Urząd Gminy Żmudź.
7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu   
   z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,   
   w tym przepisów archiwalnych.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
9. prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
10. prawo do sprostowania danych;
11. prawo do ograniczenia przetwarzania;
12. prawo do usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
13. Ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).