…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

W związku z realizacją wymogówRozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych 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**) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Piasecznie przekazuje poniżej informację dotyczącą przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych oraz o przysługujących pani/ Panu prawach z tym związanych, zgodnie z w/w przepisami prawa.**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Piasecznie – Pani Klaudia Wojnarowska, adres siedziby: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14;
2. Inspektorem danych osobowych jest Pani Agnieszka Pindelska, adres siedziby: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14, tel. (22)756-61-64, mail: ochronadanych@piaseczno.pl;
3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest prowadzenie postępowania administracyjnego w sprawie udzielania pomocy dla rodziny zastępczej zgodnie z rozdziałem 2 art. 39-92 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1111 ze zm.);
4. Informacje nie będą przekazywane podmiotom innym niż te uprawnione z mocy prawa;
5. Dane będą przetwarzanie w okresie nie dłuższym niż wymagają tego przepisy prawa.
6. Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
7. Informuję o przysługującym Pani/Panu prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania z prawem;
8. Informuję, że przysługuje Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
9. Informuję, że podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania;
10. PCPR nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałam/ em się z obowiązkiem informacyjnym.

Data i podpis

………………………………………………………