

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Cekcyn z siedzibą w Cekcynie, ul. Szkolna 2;
- 2) wyznaczaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mailem: iod.gmina@cekczyn.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej złożonego zgodnie z Uchwałą Nr XXI/201/13 Rady Gminy w Cekcynie z dnia 20 lutego 2013r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn oraz ewentualnego przyznania tej pomocy i korzystania z niej;
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
- 5) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, podmioty, które zawarły z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych oraz podmioty świadczące na rzecz administratora usługi pocztowe, bankowe;
- 6) Pani/Pana dane osobowe zawarte we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej będą przechowywane przez okres 5-ciu lat od zakończenia roku, w którym ostatecznie rozstrzygnięto wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej, a dane osobowe zawarte w dokumentach księgowych dotyczących wypłaty pomocy zdrowotnej będą przechowywane przez okres 5-ciu lat od zakończenia roku, w którym wypłacono pomoc zdrowotną;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy: gmina@cekczyn.pl;
- 8) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych nie jest obowiązkowe lecz jest warunkiem przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej złożonego zgodnie z Uchwałą Nr XXI/201/13 Rady Gminy w Cekcynie z dnia 20 lutego 2013r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn oraz ewentualnego przyznania tej pomocy i korzystania z niej;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Gmina Cekcyn z siedzibą w Cekcynie, ul. Szkolna 2, moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej złożonego zgodnie z Uchwałą Nr XXI/201/13 Rady Gminy w Cekcynie z dnia 20 lutego 2013r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn oraz ewentualnego przyznania tej pomocy i korzystania z niej. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

.....
(data i podpis zainteresowanego albo
jego przedstawiciela ustawowego)