

ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE NUMERU TELEFONU

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER TELEFONU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci podanego przeze mnie numeru telefonu przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gostyniu w celu:

- kontaktu w zakresie toczącego się postępowania administracyjnego,
 powiadamiania mnie krótką wiadomością tekstową SMS o możliwości odbioru decyzji przyznającej świadczenie.

(data i podpis)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą w Gostyniu, przy ul. Wrocławskiej 250, 63-800 Gostyń.
2. Kierownik Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej wyznaczył inspektora danych osobowych, z którym można się kontaktować: listownie na adres: ul. Wrocławska 250, 63-800 Gostyń, telefonicznie: 65 572 01 11, fax 65 572 39 11, poprzez e-mail: iod@mgopsgostyn.pl.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie wyrażonej zgody - art. 6 ust. 1 lit. a RODO w wyżej wskazanym celu. Następnie Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikających z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Pani/ Pana dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji celów, w jakich zostały zebrane, a po tym czasie przez okres wynikający z rzeczowego wykazu akt obowiązującego w jednostce.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania swoich danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do usunięcia danych osobowych.
7. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z przetwarzaniem, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, a dane w podanym wyżej zakresie będą przetwarzane jedynie w celu archiwalnym do potwierdzenia istnienia zgody przed datą jej cofnięcia. Zgodę można wycofać poprzez złożenie oświadczenia.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu