

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (zwanego dalej RODO), Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku przedstawia następujące informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych:

### 1. DANE ADMINISTRATORA

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku, ul. Zgliczyńskiego 4, 09-400 Płock tel. nr 24 364 02 10 email: sekretariat@mosplock.eu.

### 2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym u Administratora jest możliwy pod adresem email: iod@mosplock.eu tel. 24 364 02 76.

### 3. PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH

Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c – rozporządzenia cyt. na wstępie, tj. w celu realizacji programu „Aktywny samorząd”, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy określone w ustawie o pomocy społecznej. Odmowa udostępnienia danych osobowych uniemożliwia korzystanie ze świadczeń z pomocy społecznej. W przypadku uczestnictwa w programie „Aktywny samorząd” podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia przez Wnioskodawcę udziału w programie „Aktywny samorząd”.

### 4. CEL I SPOSÓB PRZETWARZANIA DANYCH

Przetwarzanie następuje w celu realizacji zadań ustawowych określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.).

Wszelkie dane osobowe pozyskane przez Administratora przetwarzane są w postaci papierowej i/lub elektronicznej.

### 5. UDOSTĘPNIANIE DANYCH

Dane osobowe pozyskane przez Administratora mogą być przekazywane pracownikom Administratora na podstawie upoważnień do przetwarzania danych oraz mogą być przekazywane podmiotom zewnętrznym zajmującym się bieżącą obsługą Administratora w zakresie świadczenia usług finansowych oraz doradztwa prawnego. Dane mogą być przekazywane do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 w celu realizacji programu „Aktywny samorząd”. Ponadto dane osobowe mogą być przekazywane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa.

### 6. OKRES PRZEZ KTÓRY ADMINISTRATOR PRZETWARZA DANE

Wszelkie dane osobowe pozyskane przez Administratora będą przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora, określony m.in. w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.

### 7. PRZEKAZYWANIE DANYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO

Dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców w państwach trzecich,

### 8. UPRAWNIENIA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

W związku z przetwarzaniem danych osobowych, osobie, której dane dotyczą przysługuje:

1. prawo do dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
2. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
3. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. „prawo do bycia zapomnianym”) – w przypadku, gdy:
  - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
  - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych,
  - osoba, której dane dotyczą, cofnęła zgodę, na której opiera się przetwarzanie i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
  - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
  - dane muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;

4. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
  - osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
  - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
  - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
  - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych – do czasu ustalenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
5. prawo do przenoszenia danych osobowych;
6. prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdy:
  - zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją a przetwarzanie danych oparte jest na podstawie niezbędności do celów wynikających z prawnie uzasadnionego interesu.

W przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, przysługuje prawo do cofnięcia zgody. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Osobie, która uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia RODO, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

## **1. INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM SPOSOBIE PRZETWARZANIA DANYCH I PROFILOWANIU**

Dane osobowe zbierane przez Administratora nie są wykorzystywane w procesach zautomatyzowanego podejmowania decyzji lub do profilowania.

.....  
(podpis osoby informującej)

**z w/w informacjami zapoznałem/am się**

.....  
(miejsce, data i czytelny podpis osoby zapoznającej się)

**OŚWIADCZENIE**  
**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**  
**przez Realizatora programu oraz PFRON<sup>1</sup>**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Po zapoznaniu się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka/podopiecznego \*

.....  
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

przez Realizatora programu tj. MOPS w Płocku, działający w imieniu Gminy Miasta Płock (administrator danych) oraz przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13, w celach związanych z realizacją programu „Aktywny samorząd”,

.....  
*Data i podpis osoby/osób składającej/yh oświadczenie*

\* niewłaściwe należy skreślić

---

<sup>1</sup> Niniejsze oświadczenie składa Wnioskodawca oraz dodatkowo - inne pełnoletnie osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu przez Wnioskodawcę we wniosku o pomoc ze środków PFRON.