

Płock, dnia.....

Dokument informacyjny

w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą

Zgodnie z 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych i Pana/Pani rodziny jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Płocku z siedzibą w Płocku ul. Zgliczyńskiego 4.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail lub pisemnie na wskazany adres siedziby administratora. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną poprzez: iod@mopsplock.eu lub pisemnie na adres: 09-400 Płock, ul. Zgliczyńskiego 4.
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c – ogólnego rozporządzenia (j/w) o ochronie danych osobowych i w celu realizacji zadań ustawowych określonych w:
 - Ustawie z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska w zakresie prowadzenia postępowań, w tym wydawania zaświadczeń o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu – wymaganych do uzyskania dofinansowania z Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej lub wojewódzkich funduszy ochrony środowiska i gospodarki wodnej i mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.
4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okresy zapisane w Jednolitym Rzecowym Wykazie Akt i określone w Instrukcji Kancelaryjnej.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na ww. przepisy prawa.

.....
(podpis osoby informującej)

z ww. informacjami zapoznałem/am się

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