

Klauzula informacyjna

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 o ochronie danych (RODO)

- 1) Administratorem Pana, Pani i dzieci będących w rodzinie danych osobowych jest: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Białej Podlaskiej (PCPR), ul. Brzeska 41, 21-500 Biała Podlaska, email: pcprbp@wp.pl**
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można się kontaktować pisemnie lub elektronicznie: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Białej Podlaskiej, ul. Brzeska 41, 21-500 Biała Podlaska, email: pcprbp@wp.pl
- 3) Pana, Pani i dzieci będących w rodzinie dane osobowe będą przetwarzane w celu/celach:
 - a. wypełnienia obowiązków prawnych ciążyącym na PCPR,
 - b. przygotowania i realizacji umów zawartych z PCPR lub Powiatem Białskim, a obsługiwanych przez PCPR
 - c. w pozostałych przypadkach gdy dane osobowe pozyskano na podstawie zgody w zakresie i celu określonym w tej zgodzie.
- 4) Odbiorcami danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa
- 5) Pana/Pani i dzieci będących w rodzinie dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt. 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.
- 6) W związku z przetwarzaniem danych osobowych Pana, Pani i dzieci będących w rodzinie przysługuje Panu/Pani prawo do:
 - a. Dostępu do treści danych,
 - b. Sprostowania danych,
 - c. Ograniczenia przetwarzania,
 - d. Usunięcia danych,
- 7) W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Gdy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji obowiązków prawnych ciążyących na PCPR.

Zapoznałem się / Zapoznałam się

.....
podpis

.....
Nazwisko rodziny

.....
podpis