

Ośrodek Pomocy Społecznej w Rybniku ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik	Klauzule Informacyjna wraz z oświadczeniem dla środków PFRON	Załącznik H8
---	---	-----------------

## I. KLAUZULA INFORMACYJNA - ART. 13 RODO

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informuję, że:**

1. Administratorem Danych Osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Rybniku, przy Żużłowej 25, 44-200 Rybnik, adres e-mail: [ops@opsrybnik.pl](mailto:ops@opsrybnik.pl) (dalej jako „Administratorem”).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Wacław Knura, z którym można się skontaktować pod adresem ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik, adresem mailowym: [iod@opsrybnik.pl](mailto:iod@opsrybnik.pl),
3. Dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, telefonu, adresu e-mail, stanu zdrowia, stanu majątkowego, stanu rodziny zostały pozyskane bezpośrednio od osoby składającej wniosek.
4. Dane osobowe wnioskodawcy i wszystkich osób wymienionych w składanych wnioskach przetwarzane będą w celu otrzymania środków pomocowych (materialnych i niematerialnych) przewidziany w przepisach szczególnych, na podstawie: dla danych zwykłych oraz wyroków z art. 6 ust 1 pkt. a) – f), lub dla danych szczególnych kategorii z art. 9 ust. 2 pkt. a – j), przy czym: prawnie uzasadnionym interesem realizowanym przez Administratora jest obowiązek wynikający z przeprowadzenia procedury przyznania środków pomocowych, dalszego procesowania związanego ze złożonymi wnioskami, dochodzenia swoich roszczeń i praw, przewidzianych w innych przepisach prawa.
5. Odbiorcą danych osobowych będą: Dyrektor OPS w Rybniku, personel obsługujący, osoby upoważnione, Urząd Miasta w Rybniku, inne podmioty przewidziane w przepisach szczególnych.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany przepisami prawa lub do czasu spełnienia celu, dla którego zostały zebrane.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych , prawo do żądania poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania tych danych, prawo do przenoszenia danych.
8. Z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu danych, ponieważ jest Pan/Pani uprawniona do wniesienia sprzeciwu, gdy przetwarzane dane wykorzystywane są do celów innych niż wskazane lub wynika to z przepisów szczególnych.

Ośrodek Pomocy Społecznej w Rybnik ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik	Klauzule Informacyjna wraz z oświadczeniem dla środków PFRON	Załącznik H8
--	---	-----------------

9. W dowolnym momencie ma Pan/Pani prawo cofnąć udzieloną zgodę, co pozostanie jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy.
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność procedowania dalszego zgodnie z procedurami przewidzianymi w przepisach dotyczących udzielania pomocy (materialnej i niematerialnej).
12. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

## II. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a:

....., legitymujący/a się

dowodem osobistym (innym dokumentem) seria i numer: .....

1. Składam wniosek dotyczący środków z PFRON,
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osób wskazanych we wniosku, przez *Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik*, dla celów związanych z procedowaniem przewidzianym w ustawie O pomocy społecznej, oraz ustawach szczególnych dotyczących przyznawanych środków. Jednocześnie wyrażam zgodę na przesyłanie przez *Administradora*, na mój adres e-mail lub wykorzystanie mojego nr telefonu w celu informacji dotyczących realizacji wniosku.
3. Oświadczam, iż zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną przekazaną zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych zwanego RODO.

## III. OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WNIOSKODAWCY

**Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1. kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.**

(Art. 233 § 1 kk : kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8).

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis czytelny