OŚWIADCZENIE

Deklaruję chęć udziału w Programie oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO)* w celu udziału w Programie oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu

Zgodnie z rozporządzeniem 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO)* **informuję,** iż na podstawie art. 13 RODO przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Tarnobrzegu, ul. M. Kopernika 3 , tel.: 15 823 07 38, e - mail: mopr@mopr.pl

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e - mail (adres e - mail): biuro@hebenpolska.pl, tel.: 882-491-546

3. Dane osobowe Pana/i/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych oraz innych przepisów w szczególności:

- Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- Ustawy z dnia 09 marca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie,
- Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych,
- Ustawy z dnia 25 luty 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy,
- Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- Ustawy z dnia 07 września 1991 r. o systemie oświaty,
- oraz aktów wykonawczych.

4. Odbiorcami Pana /i/ danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez

ustawy kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postepowania administracyjnego (Dz.U. z 2017 r. poz. 1257) i ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r. poz. 217), w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt .

6. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.

7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych.

8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA: ……..…

ADRES ZAMIESZKANIA: ……

TELEFON KONTAKTOWY: …….

…..……

data i podpis kandydata