

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu, ul. Św. Ducha 90, 88-100 Inowrocław, tel. 52 357 10 31.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pan/Pani kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod nr telefonu 52 356 22 64 lub adresem e-mail: iod@mopsinowroclaw.samorzady.pl
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wniosku o wypłatę dodatku energetycznego, na podstawie ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. - Prawo energetyczne, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c 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).
4. Pana/Pani dane osobowe będą udostępniane podmiotom i osobom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi MOPS w Inowrocławiu zawarł umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych.
5. Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia zaprzestania wypłacania dodatku energetycznego.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz prawo ograniczenia przetwarzania danych osobowych. Prawo do usunięcia swoich danych osobowych przysługuje Panu/Pani w sytuacji, w której przepisy prawa na to zezwalają. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie wyłącznie na podstawie zgody - posiada Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie Pana/Pani danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do prawidłowego rozpatrzenia wniosku o wypłatę dodatku energetycznego.

.....
(data i podpis osoby informowanej)

ADNOTACJE URZĘDOWE

Osoba składająca wniosek ma przyznany dodatek mieszkaniowy do

.....
(data i podpis pracownika MOPS)