

KLAUZULA INFORMACYJNA

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s. 1) zostałam/em poinformowana/y o tym, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Starosta Sokólski, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8, 16-100 Sokółka;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Sokółce możliwy jest za pośrednictwem adresu email: krzysztof.borowski@sokolka-powiat.pl;
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie pomocy zdrowotnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 4) moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 5) dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt 3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa;
- 6) posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- 7) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że moje dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym ich podanie jest obligatoryjne na mocy Uchwały nr XXVIII/247/09 Rady Powiatu Sokólskiego z dnia 27 listopada 2009 r. w sprawie ustalenia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Sokólski, przy czym niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować nierozpatrzeniem wniosku;
- 9) moje dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
data i czytelny podpis osoby, której dane dotyczą