

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Imię i nazwisko córki / syna *)

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 dyrektyw 95/46/WE (Dz. Urz. WE L 119 z 4.5.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz ich udostępnienia w podanym niżej zakresie.

Lp.	Zakres przetwarzanych danych osobowych	Cel przetwarzania	Odbiorcy danych osobowych
1.	Imię, nazwisko podopiecznego, wizerunek	Strona BIP, strony internetowe, programy telewizyjne, prasa, programy radiowe, prezentacje multimedialne

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana córki/syna jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zdzieszowicach, z siedzibą przy ul. Góry Św. Anny 21B/2, 47-330 Zdzieszowice.
2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania wyżej wymienionych kategorii danych osobowych.
3. W Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej powołany został Inspektor Ochrony Danych Osobowych. Wszelkie informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych udzielane są na podstawie zapytania wysłanego na adres e-mail: ops@zdzieszowice.pl lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej na podany powyżej adres z dopiskiem: IOD.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych Pani/Pana córki/syna jest pisemna zgoda.
5. Dane Pani/Pana córki/syna będą przetwarzane wyłącznie w określonym celu i nie będą udostępniane innym odbiorcom.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do danych osobowych córki/syna,
 - ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
7. Dane Pani/Pana córki/syna podlegają przetwarzaniu tradycyjnemu.
8. Dane będą przechowywane przez okres określony w Instrukcji Kancelaryjnej.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis Administratora)

*) Niepotrzebne skreślić