**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) - dalej RODO - informujemy, że przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe.

Prosimy o zapoznanie się z poniższą informacją.

1. **Administrator danych osobowych**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bielsku-Białej przy ul. Karola Miarki 11, jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych. Sposoby kontaktu z nami zapewniamy poprzez kontakt pośredni i bezpośredni:

- pod adresem:43-300 Bielsk-Biała, ul. Karola Miarki 11

- telefon: 33 49 95 650 - Sekretariat

33 49 95 600 - Centrala

- faks: (33) 49 95 652

- adres e-mail: sekretariat[@mops.bielsko.pl](mailto:orzecznictwo@mops.bielsko.pl)

- elektroniczną skrzynkę podawczą, którą znaleźć można wchodząc na stronę internetową   
 pod adresem [www.mops.bielsko.pl](http://www.mops.bielsko.pl) (zakładka: Kontakt).

1. **Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pan/Pani się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych. Sposoby kontaktu z nim zapewniamy poprzez wskazanie:

- adresu korespondencyjnego: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bielsku-Białej

43-300 Bielsko-Biała, ul. Karol Miarki 11

- adresu e-mail: [iod@mops.bielsko.pl](mailto:iod@mops.bielsko.pl)

- elektronicznej skrzynki podawczej, którą znaleźć można wchodząc na stronę internetową   
 pod adresem [www.mops.bielsko.pl](http://www.mops.bielsko.pl) (zakładka: Kontakt)

1. **Cele i podstawy przetwarzania**

Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i realizacji świadczenia   
w zakresie dofinansowania za środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych   
w ramach programu “Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO).

1. **Informacja o odbiorcach lub kategoriach odbiorców**

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą osoby obsługujące proces rozpatrzenia wniosku   
o dofinansowanie, jak również związane z jego realizacją i rozliczeniem, przechowywaniem dokumentacji.

Odbiorcą Pani/Pan danych mogą być również podmioty uprawnione lub zobowiązane do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa (np. PFRON).

1. **Przekazywanie danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych**

Nie przekazujemy Pani/Pana danych poza teren Polski/Unii Europejskiej/Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

1. **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane pozyskane w celu zawarcia umowy przechowujemy przez okres 5 lat (jest to minimalny okres przechowywania, liczony w pełnych latach kalendarzowych począwszy od dnia 1 stycznia roku następnego od daty zakończenia sprawy), zgodnie z przepisami ustawy o z dnia   
14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach).

1. **Informacja o przysługujących Pani/Panu prawach**

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania kopii, prawo do sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Uprawnienia te będą realizowane zgodnie z RODO.

W celu wykonania swoich praw skieruj żądanie po adres wskazany w punkcie I (Administrator danych osobowych) lub punkcie II (Inspektor Ochrony Danych). Prosimy pamiętać, że przed realizacją Pani/Pana uprawnień musimy upewnić się, że „Ty to TY”, czyli odpowiednio Panią/Pana zidentyfikować.

1. **Informacja o prawie wniesienia skargi**

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

**IX. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, lecz konieczne do rozpatrzenia wniosku i realizacji świadczenia.

1. **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Rozpatrzenie wniosku jak również jego realizacji nie będzie wynikiem przetwarzania Pani/Pana danych   
w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości wskazane informacje i rozumiem ich treść.

................................................. .......................................................................

(podpis osoby udzielającej informacji) (data i podpis osoby przyjmującej do wiadomości informację)