**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych wnioskodawcy oraz dziecka/podopiecznego:**

1. Administratorem danych osobowych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Chełmnie** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Gen. Józefa Hallera 11, 86-200 Chełmno. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Gen. Józefa Hallera 11, 86-200 Chełmno lub drogą e-mailową pod adresem: sekretariat@mopschelmno.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Andrzeja Rybus-Tołłoczko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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) oraz w oparciu o ustawę z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny i ustawę z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
4. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana odbywa się w celu:
5. przyjęcia i rozpatrzenia wniosku, nawiązania niezbędnego kontaktu oraz, w przypadku decyzji pozytywnej, wydania karty oraz późniejszej weryfikacji prawa do karty - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO, art. 9 ust. 2 lit. b RODO,
6. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze – w zakresie wynikającym z ustaw wskazanych w pkt. 3 – na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 1 roku od dnia utraty prawa do korzystania z karty, z wyjątkiem informacji dotyczących osób, którym Karta nie została przyznana, które przetwarza się przez okres 1 roku od dnia, w którym decyzja odmawiająca prawa do Karty stała się ostateczna.

1. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego odbywa się w celu:
2. przyjęcia i rozpatrzenia wniosku oraz, w przypadku decyzji pozytywnej, wydania karty oraz późniejszej weryfikacji prawa do karty – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO, art. 9 ust. 2 lit. b RODO,
3. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze – w zakresie wynikającym z ustaw wskazanych w pkt. 3 – na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 1 roku od dnia utraty prawa do korzystania z karty, z wyjątkiem informacji dotyczących osób, którym Karta nie została przyznana, które przetwarza się przez okres 1 roku od dnia, w którym decyzja odmawiająca prawa do Karty stała się ostateczna.

1. Dane osobowe mogą pochodzić od stron trzecich, tj. m.in. ministra właściwego do spraw rodziny, wojewody, Urzędu Gminy, Policji, urzędów pracy, placówek oświatowych, placówek pomocy społecznej, pieczy zastępczej, innych ośrodków pomocy społecznej, innych urzędów gminy, Narodowego Funduszu Zdrowia, sądów, kuratorów sądowych i społecznych oraz instytucji publicznych.
2. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
3. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do organów administracji państwowej uprawnionym do pozyskania tych danych oraz na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w tym m.in. do dostawców usług teleinformatycznych.
4. Posiada Pan / Pani prawo do:
5. żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
6. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także przenoszenia danych,
7. wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wykonania obowiązków Administratora. Ich niepodanie uniemożliwi rozpatrzenie wniosku oraz ewentualne późniejsze wydanie Karty.
9. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

**Zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu danych:**

Ja, …………………………… zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego………………………………………………….

……………………………………… ……………………………………

/data/ /podpis wnioskodawcy/