

**Oświadczenie wnioskodawcy oraz osób,
których dane osobowe zawiera tabela oświadczenia o dochodach**

A. Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy nr 1 dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo im. Marii Grzegorzewskiej w Policach, ul. Korczaka 45, 72-009 Police;
- 2) w przypadku pytań i wątpliwości dotyczących przetwarzania moich danych mogę się zwrócić do Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Dane kontaktowe: Małgorzata Górka, email: inspektor@danych.osobowych.pl tel. 500-071-091,
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z działalnością ZFŚS,
- 4) podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych oraz art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych;
- 5) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń;
- 6) odbiorcami moich danych osobowych są:
 - ✓ upoważnieni pracownicy SOSW nr 1 dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo w Policach, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki;
 - ✓ podmioty przetwarzające – którym SOSW nr 1 dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo w Policach zleci czynności przetwarzania danych, jeśli będzie to konieczne. Dostęp tych podmiotów będzie ograniczony wyłącznie do możliwości wglądu do informacji w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego, prawnego lub archiwizacyjnego. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności danych;
 - ✓ podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa (np. instytucje kontrolne), w przypadku uzasadnionego żądania;
- 7) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo poprawiania, sprostowania, usunięcia w sytuacji gdy przetwarzanie nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa, prawo do wyrażenia sprzeciwu, prawo do ograniczenia przetwarzania danych (jeśli przepisy szczególne nie wyłączają tego prawa), prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
- 8) podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do zrealizowania wniosku i przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości;
- 9) w odniesieniu do moich danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany oraz nie będzie stosowane profilowanie, dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy;

B. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedłożonym wniosku i oświadczeniu, przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 1 dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo im. Marii Grzegorzewskiej w Policach, w związku z postępowaniem w ramach ZFŚS.

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Podpis małżonka/partnera

.....
*Podpisy innych osób
wskazanych w oświadczeniu o
dochodach*