

KLAUZULA INFORMACYJNA
(świadczenia pomocy zdrowotnej)

Na podstawie art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Sandomierz, ul. pl. Poniatowskiego 3, 27-600 Sandomierz, tel. 15 815 41 00, e-mail: um@um.sandomierz.pl
2. Z Inspektorem ochrony danych można skontaktować się poprzez adres e-mail: [magdalena.zukowska@um.sandomierz.pl](mailto:magdalenazukowska@um.sandomierz.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczeń pomocy zdrowotnej. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych, art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz UCHWAŁA NR II/17/2018 RADY MIASTA SANDOMIERZA z dnia 7 grudnia 2018 r. w sprawie ustalenia Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sandomierz oraz nauczycieli emerytów i rencistów objętych przez te jednostki pomocą socjalną.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, a także innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące prawa
 - prawo dostępu do danych osobowych
 - prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych.
9. Odmowa podania danych spowoduje, że Pani/Pana wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej nie zostanie rozpatrzony.
10. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....

(podpis osoby, której dane zawarto we wniosku)