

.....  
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
Adres

## Klauzula informacyjna

**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 dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:**

**1. Administratorem zbieranych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stryszowie. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie za pomocą poczty tradycyjnej pod adresem: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stryszowie, 34-146 Stryszów 557, poprzez email: sekretariat@gopsstryszow.pl lub telefonicznie pod numerem telefonu: (33) 879 71 50.

**2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych** możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, pod adresem e-mail: iod@iods.pl

**3. Dane osobowe** zbierane i przetwarzane są w celu możliwości wykonywania przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stryszowie zadań związanych z prowadzeniem Placówki Wsparcia Dziennego.

**4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych** będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne związane z prowadzeniem Placówki Wsparcia Dziennego.

**5. Dane osobowe od momentu** pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych (kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin i związków międzygminnych; umowy o dofinansowanie zawartej między beneficjentem a określoną instytucją; trwałości danego projektu i konieczności zachowania dokumentacji projektu do celów kontrolnych itp.). Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

**6. Dane osobowe** będą przetwarzane w sposób papierowy i programowy, nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

**7. Pani/Pan ma prawo** dostępu do swoich danych osobowych, możliwość ich sprostowania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego