**KLAUZULA INFORMACYJNA OGÓLNA**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miedźnej z/s w Woli** (**ul. Poprzeczna 1, 43-225 Wola)**.

2. Dane osobowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych:

W Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Miedźnej z/s w Woli Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Magdalena Ziobro-Czerwionka

43-225 Wola, ul. Poprzeczna 1, tel: 32 211 82 51, e-mail: iod@gops.miedzna.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu/celach:

* wypełnienia obowiązków prawnych związanych z realizacją ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r. o dodatku węglowym

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą**:**

* upoważnieni pracownicy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miedźnej z/s w Woli
* organy państwowe, którym udostępnienie danych regulują oddzielne przepisy prawa.

5. Przetwarzanie podanych danych osobowych, odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO

6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.

7. Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadania.

8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.

9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

10. Podawanie danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obligatoryjne. W pozostałych przypadkach podawanie danych osobowych ma charakter dobrowolny. Konsekwencją niepodania lub podania niepełnych danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.

11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą też poddawane procesom profilowania.

 Wola, dnia ………………………..........................

 …………………………………………………...

 (podpis)