

## KLAUZULA INFORMACYJNA

### dla Klientów Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krapkowicach

Na podstawie art. 13 ust. 1 ust. 2 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krapkowicach, reprezentowany przez Przewodniczącą Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krapkowicach, adres do korespondencji: ul. Kilińskiego 1, 47-303 Krapkowice, e-mail: [ps@powiatkrapkowicki.pl](mailto:ps@powiatkrapkowicki.pl);
2. W sprawach ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, którym jest Pan Henryk Małek, sekretarz Powiatu Krapkowickiego, tel. 77 40 74 308, e-mail: [h.malek@powiatkrapkowicki.pl](mailto:h.malek@powiatkrapkowicki.pl);
3. Pani/Pana dane przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 2018 r., poz. 511 z późn. zm.) w zakresie orzekania o niepełnosprawności i stopnia niepełnosprawności, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c i d oraz art. 9 ust. 2 lit. b, c, j rozporządzenia RODO;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje, którym administrator zobowiązany jest lub może przekazywać Pani/Pana dane osobowe na mocy przepisów prawa, jak również inne podmioty zewnętrzne wspierające administratora w wypełnieniu ciążącego na nim obowiązku prawnego;
5. Pani/ Pana dane przechowywane będą przez okres realizacji celu, w jakim administrator je od Pani/Pana pozyskał, niezbędny do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, a także po jego zrealizowaniu, przez okres niezbędny do wywiązania się administratora z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w okresie archiwizacji;
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także do ich przenoszenia;
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
10. Przysługuje także Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych - numer telefonu, przez administratora danych, tj. Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krapkowicach, w celu wydania dla mnie/dla mojego dziecka/dla mojego podopiecznego\*.....  
.....legitymacji/karty parkingowej\*.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawienia oraz możliwości cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

.....  
Podpis osoby wyrażającej zgodę

\* niepotrzebne skreślić