

Centrum Usług Społecznych
ul. Gen. Grota Roweckiego 4a,
63-900 Rawicz
(nazwa i adres Administratora danych)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie uczestnictwa w Klubie Seniora.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) zostałam(em) poinformowana(ny), że:

1. Administratorem danych osobowych jest: Centrum Usług Społecznych w Rawiczu, z siedzibą przy ul. Gen. Grota Roweckiego 4a, 63-900 Rawicz.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych: e-mail: iod@cusrawicz.pl tel: 65 546-10-02
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - uczestnictwa w Klubie Seniora
 - dochodzenia roszczeń Administratora lub jego obrony przez roszczeniamina podstawie: art. 6 ust. 1 lit.a i lit.c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty upoważniona do kontroli tutejszego Centrum, oraz inne podmioty uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do osiągnięcia celu przetwarzania, mając na względzie podstawy prawne do przetwarzania, przechowywania i brakowania danych.
6. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu przetwarzania, prawo do przenoszenia danych (prawa te mogą być ograniczone innymi przepisami).
7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą przekazywane po za teren UE.
8. Posiadam prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania danych może być brak możliwości uczestnictwa w Klubie Seniora.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis