

.....
Oznaczenie administratora

.....
Miejscowość, dnia

KLAUZULA
informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
Pani/Pana
wnioskodawcy w sprawie o udzielenie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) 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) – zwane dalej RODO informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Oświatowych Gminy Inowrocław z siedzibą w Sławęcinku k. Inowrocławia, Sławęcinek 12, 88-110 Sławęcinek, zwanym dalej CUO.
- 2) W CUO powołano inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo-bhp.cuo@gminainowroclaw.eu.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku w sprawie udzielenia pomocy zdrowotnej w ramach art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. *Karta Nauczyciela* (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2215) oraz na podstawie Uchwały Nr XLIII/247/2010 Rady Gminy Inowrocław z dnia 10 marca 2010 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Inowrocław zmienionej Uchwałą Nr XXXIV/308/2014 Rady Gminy Inowrocław z dnia 31 marca 2014 r. Ogólną podstawę do przetwarzania danych w tym przypadku stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- 4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Oświatowych Gminy Inowrocław. Pani/Pana osobowe będą udostępniane innym podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. *o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach* (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 553 z późn. zm.).
- 6) W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiada Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych, na podstawie art.15 RODO;
 - sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
 - usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
 - ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 RODO;
 - przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
 - wniesienia sprzeciwu, na podstawie art. 21 RODO.
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości rozpoznania wniosku o udzielenie pomocy zdrowotnej.
- 9) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Podpis wnioskodawcy: