

Łęczna, dn.....

imię i nazwisko.....

adres zamieszkania.....

.....

PESEL.....

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ DANYCH WRAŻLIWYCH

Wyrażam świadomie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych wrażliwych/  
wyrażam świadomie zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz danych wrażliwych mojego

dziecka\* .....

(imię i nazwisko dziecka lub podopiecznego)

.....  
czytelny podpis osoby wyrażającej zgody

Informacja o prawach przysługujących dla osoby udzielającej zgody na przetwarzanie danych osobowych i danych wrażliwych w PZON w Łęcznej.

Zgodnie z art. 13 i art 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 29 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( Dz.U.U.E.L.2016.119.1 ) z dn 04.05.2016r. Informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Łęcznej (ul. Krasnystawska 52, 21-010 Łęczna, tel. 81 752-34-18)/ Starostwo Powiatowe w Łęcznej (Al. Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna, tel. 81 531-52-00).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: *inspektor@powiatleczynski.pl*
3. Dane są przetwarzane w ramach realizacji ustawowych zadań zespołu .
4. Dane osobowe będą udostępnione podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa .
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawnymi.
6. Każda osoba zainteresowana ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych, możliwość sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy Pana /Pani naruszone są przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu.
9. **Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne w pozostałych przypadkach jest dobrowolne lecz może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia złożonego wniosku.**

Zapoznałem/am się .....

Czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić