

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję Panią/Pana, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim z siedzibą w Ostrowie Wielkopolskim, przy ul. Limanowskiego 17;
2. Z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się tel. 62 592-11-22 lub e-mail [mopsostrow@osw.pl](mailto:mopsostrow@osw.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z ww. rozporządzeniem art.6 ust.1. Celem przetwarzania Pani/Pana danych jest:
  - wykonywanie praw i obowiązków wynikających z umów zawartych przez Pana/ Panią z Administratorem Danych - MOPS w Ostrowie Wielkopolskim;
  - **przedstawienia oferty własnych produktów;**
  - realizacja praw i obowiązków ustawowych i umownych administratora danych osobowych związanych z realizacją umowy;
4. Podanie danych jest dobrowolne i nie jest Pani/Pan zobowiązana/y podać dane osobowe, a konsekwencjami niepodania danych są\*: niemożność przedstawienia oferty i/lub zawarcia umowy;
5. Odbiorcami Pani/Pana danych są: Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym podmiotom jak tylko tym, które uprawnione są do nich na mocy przepisów prawa;
6. Pani/Pana dane będą przechowywane do/przez\*: okres zgodnie z obowiązującą Instrukcją Kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów;
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych, do ich sprostowania, do usunięcia, do ograniczenia lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub rozporządzenie;
9. ~~\*w oparciu o Pani/Pana dane podejmowane są zautomatyzowane decyzje (w tym profilowanie\*), co oznacza, że: ....., a przewidywane konsekwencje to:.....~~

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(Podpis )