

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Centrum Usług Społecznych w Koszalinie z siedzibą przy al. Monte Cassino 2 w Koszalinie**, adres e-mail: sekretariat@cuskoszalin.eu, tel. 94 316 03 00.

Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie: **art. 6 ust. 1 lit. a) RODO** w celu **internetowej rezerwacji wizyt i jej obsługi**.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji w/w celu i jest dobrowolne, jednakże w przypadku ich nie podania nie ma możliwości dokonania internetowej rezerwacji wizyty.

Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych w Centrum Usług Społecznych w Koszalinie:

- adres korespondencyjny: al. Monte Cassino 2 75-412 Koszalin
- adres e-mail: iod@mopr.koszalin.pl

Pani/Pana dane osobowe po rejestracji dane będą automatycznie usuwane.

Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Przysługuje Pani / Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe **mogą być przekazywane m.in. następującym grupom odbiorców danych**: firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Decyzje związane z przetwarzaniem danych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałem/Zapoznałam się z klauzulą informacyjną:

TAK

NIE

.....
(data)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Czy zgadzasz się na przetwarzanie Twoich danych osobowych przez **Centrum Usług Społecznych w Koszalinie z siedzibą przy al. Monte Casino 2 w Koszalinie** w celu **internetowej rezerwacji wizyt i jej obsługi**?

TAK

NIE

Informacja o prawie cofnięcia zgody

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

Przyjąłem/Przyjęłam do wiadomości

TAK

NIE

.....
(data)