

*Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych*

## **Świadczenia rodzinne i wychowawcze**

Administratorem danych osobowych jest **Wojewoda Pomorski**, adres: ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, zwany dalej Administratorem.

Kontakt do Inspektora ochrony danych w Pomorskim Urzędzie Wojewódzkim w Gdańsku: [iod@gdansk.uw.gov.pl](mailto:iod@gdansk.uw.gov.pl)

Dane osobowe przetwarzane będą:

- **w celu obsługi Pani/Pana wniosku o przyznanie świadczeń rodzinnych i/lub wychowawczych,**
- zgodnie z ustawą z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych i/lub ustawą z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, w związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. dotyczącym wykonania rozporządzenia (WE) nr 883/2004 w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego.

Podanie danych osobowych jest:

- wymogiem ustawowym,
- dobrowolne.

W przypadku niepodania danych niemożliwe jest rozpatrzenie Pani/Pana wniosku.

Dane osobowe:

- nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- nie będą przekazywane do państwa trzeciego,
- nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany

Posiada Pani/Pan prawo do:

- żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania że przetwarzanie danych osobowych jest nieprawidłowe.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres rozpatrywania wniosku oraz okres wynikający z przepisów o archiwizacji.

---

Po zapoznaniu się z powyższą klauzulą informacyjną wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celach w niej zawartych.

.....  
(data)

.....  
(imię i nazwisko)