

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych do wniosku o legitymacji osoby niepełnosprawnej

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/Pani oraz dziecka danych osobowych jest Starosta nowodworski z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Nowym Dworze Mazowieckim przy ul. Ignacego Paderewskiego 1B, 05-100 Nowy Dwór Mazowieckim oraz Przewodniczący Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Nowym Dworze Mazowieckim.
2. Adres e-mail Inspektora Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Nowym Dworze Mazowieckim to iodo@nowodworski.pl.
3. Pana/Pani oraz dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania legitymacji osoby niepełnosprawnej, zgodnie z:
 - 1) ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 ze zm.),
 - 2) rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2021 r. poz. 857),
 - 3) rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 listopada 2007 r. w sprawie warunków, sposobu oraz trybu gromadzenia i usuwania danych w ramach Elektronicznego Krajowego Systemu Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności (Dz. U. z 2007 r. Nr 228 poz. 1681).
4. Państwa dane osobowe mogą być udostępniane:
 - 1) podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora danych osobowych, oraz
 - 2) organom lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pana/Pani oraz dziecka dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich i dziecka danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani lub dziecka narusza przepisy prawa.
8. Podanie przez Pana/Panią swoich oraz dziecka danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Imię i nazwisko wnioskodawcy ¹

Klauzula informacyjna do wniosku z dnia ²

Zapoznałem/am się z powyższą klauzulą ³

¹ Należy wpisać imię i nazwisko wnioskodawcy

² Należy wpisać datę złożenia wniosku o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej

³ Należy złożyć czytelny podpis wnioskodawcy lub jego przedstawiciela ustawowego