Mielec dnia,………………

……………………………………………………….

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym szczególnych kategorii tych danych w celu uzyskania pomocy zdrowotnej w związku z rozpatrzeniem złożonego przeze mnie wniosku o pomoc zdrowotną, art. 6 ust. 1 lit a i art. 9 ust 2 lit. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

………………………………………..

podpis osoby składającej oświadczenie

**Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Mielcu:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim   
   w Mielcu jest Prezydent Miasta Mielca z siedzibą w Mielcu, ul. Żeromskiego 26;
2. w sprawie pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Mielcu, a także pytań dotyczących przysługujących uprawnień, może Pani/Pana skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Mielcu za pomocą adresu *e-mail: iod*@um.mielec.pl, tel. 177874033;
3. Administrator danych osobowych – Prezydent Miasta Mielca – przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie w celu rozpatrzenia wniosku o pomoc zdrowotną z Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Miejską Mielec;
4. w związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą – członkowie Komisji Zdrowotnej powołanej zarządzeniem Prezydenta Miasta Mielca, min. w tym dyrektorzy szkół i przedszkoli wskazani przez Prezydenta Miasta Mielca jako członkowie Komisji Zdrowotnej i przedstawiciele związków zawodowych zrzeszających nauczycieli wytypowani przez władze tych organizacji do składu Komisji Zdrowotnej rozpatrującej wnioski;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: na potrzeby rozpatrzenia wniosku i po jego zakończeniu – do celów archiwalnych w interesie publicznym przez okres  
   10 lat;
7. w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują następujące uprawnienia:
8. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
9. prawo do żądania ich sprostowania (poprawienia) – w przypadku gdy dane   
   są nieprawidłowe lub niekompletne,
10. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. „prawo do bycia zapomnianym”),
11. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania,
12. prawo do przenoszenia danych,
13. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
14. w związku z tym, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. a lit a RODO), przysługuje prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
15. w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Miejskim w Mielcu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje prawo wniesienia skargi   
    do organu nadzorczego tj. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
16. w sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny nie podanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku;
17. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą   
    profilowane.