

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATÓW ZAINTERESOWANYCH NABOREM NA CZŁONKA GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W URZĘDZIE GMINY LUTOWISKA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Lutowiska z siedzibą: 38-713 Lutowiska 14, reprezentowany przez Wójta Gminy Lutowiska
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@lutowiska.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb naboru na członka Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych - na podstawie: art. 4¹ ust. 3 i 4 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. z 2019 r. , poz. 2277 ze zm.)
- 4) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w zakresie procedury naboru na członka Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas określony przepisami prawa, w szczególności w celach archiwalnych.
- 7) Osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego (tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy RODO.
- 8) Dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
- 9) Podawanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w celu realizacji zadań objętych przepisami prawa niezbędne. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w procedurze naboru na członka Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Zapoznałam/em się

.....
data i czytelny podpis

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji naboru kandydata na członka Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

.....
data i czytelny podpis