**Zgodnie z Rozporządzeniem 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) informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Twojego dziecka jest: Burmistrz Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce z siedzibą w Skalmierzycach, przy ul. Ostrowskiej 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce, NIP: 622-238-19-39, REGON: 250855423. Z Administratorem można kontaktować się pisemnie, pocztą tradycyjną na adres: Skalmierzyce, ul. Ostrowska 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce lub drogą e-mailową na adres: sekretariat@noweskalmierzyce.pl

2. Inspektorem Danych Osobowych u Administratora jest Pani Dagmara Tomczak. Z inspektorem można kontaktować się poprzez e-mail: d.tomczak.iod@noweskalmierzyce.pl

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania Pani/Panu świadczeń wynikających z przepisów prawa, tj.:

- ustawy z dnia 28.11.2003r. o świadczeniach rodzinnych (tj. Dz.U. 2017, poz. 1952, ze zm.)

- ustawy z dnia 04.04.2014r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (tj. Dz.U. 2017, poz. 2092, ze zm.);

- ustawy z dnia 07.09.2007r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (tj. Dz.U. 2018, poz. 554, ze zm.);

- ustawy z dnia 07.07.2017 o zmianie niektórych ustaw związanych z systemami wsparcia rodzin (Dz.U. 2017, poz. 1428, ze zm.);

- ustawy z dnia 11.02.2016r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci (tj. Dz.U. 2017, poz. 1851, ze zm.);

- ustawy z dnia 05.12.2014r. o Karcie Dużej Rodziny (tj. Dz.U. 2017, poz. 1832, ze zm.);

- ustawy z dnia 04.11.2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodziny „Za życiem” (Dz.U. 2016, poz. 1860, ze zm.);

-Uchwały nr XXXIX.295.2017 Rady Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce z dnia 31.08.2017r. w sprawie szczegółowych zasad przyznawania jednorazowego świadczenia pieniężnego z tytułu urodzenia dziecka – „Kasa dla bobasa”;

- Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 maja 2018r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu „Dobry start” (Dz.U. 2018, poz. 1061, ze zm.)

4. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana będą przekazywane do instytucji upoważnionych z mocy prawa.

5. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów ustawy z dnia 14.07.1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwum (tj. Dz.U. 2018, poz. 217, ze zm.) oraz Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowych (Dz. U z 2011, nr 14, poz. 67 ze zm.)

7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, prawo zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Jeżeli podanie danych było dobrowolne, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcia zgody należy dokonać w formie pisemnej, a pismo należy złożyć w Urzędzie Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce, Skalmierzyce, ul. Ostrowska 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce.

Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest koniczne dla przyznania ww. świadczeń. Niepodanie danych spowoduje niemożność rozpoznania złożonego wniosku.

10. Podane przez Panią/Pana dane będą weryfikowane z danymi zawartymi w rejestrach publicznych (EKSMOoN, Aplikacja Centralna Rynku Pracy, system informatyczny MF dot. Dochodów, system ubezpieczenia ZUS, system ubezpieczenia KRUS, KRS, CEIDG).

11. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

**Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w celu uzyskania świadczenia zgodnie ze złożonym wnioskiem.**

……………………………………………………… ……………………………………………………………

 (data) (czytelny podpis)