

Klauzula informacyjna w związku z obowiązkami pracodawców i innych organizatorów na podstawie 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich

Administratorem danych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kozach, ul. Szkolna 1, 43-340 Kozy, tel. 33 8175827. NIP 9371606983, REGON 072352935. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@b-biodo.pl lub za pośrednictwem GOPS Kozy, ul. Szkolna 1, 43-340 Kozy, tel. 33 8175827. Dane osobowe przetwarzane są przez administratora danych w celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich w nawiązaniu do art. 10 RODO w zakresie pozyskania oświadczeń, zaświadczenie i weryfikacji danych w rejestrach. Dane osobowe przetwarzane będą w okresie realizacji celu weryfikacji karalności i jej udokumentowania oraz w okresie archiwizacji wynikającej z odrębnych przepisów. Dokumenty zostaną załączone do akt osobowych pracownika lub do dokumentacji osoby dopuszczonej do takiej działalności. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne i jest wymogiem ustawowym wynikającym z 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich. Odmowa podania danych wiąże się z niemożliwością zatrudnienia i dopuszczenia do w/w działalności. Przysługuje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia po terminach archiwizacyjnych wyrażonych w odrębnych przepisach lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu ds. Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe niezbędne do weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przepędstw na Tle Seksualnym:

| | |
|-----------------------------------|--|
| Numer PESEL (o ile został nadany) | |
| Pierwsze imię | |
| Nazwisko | |
| Nazwisko rodowe | |
| Imię ojca | |
| Imię matki | |
| Data urodzenia | |

Oświadczam, że ww. dane osobowe są aktualne. Przyjmuję do wiadomości, że jestem zobowiązany do poinformowania administratora o zmianie danych osobowych.

.....
Data i czytelny podpis