



STAROSTA ŻNIŃSKI

ul. Potockiego 1, 88-400 Żnin, tel. 52 303 11 00, fax 52 303 13 02
powiat@znin.pl www.bip.powiatzninski.pl

Żnin, 24.07.2018 r.

ZO.8120.30.2018

W związku z petycją z dnia 18 lipca 2018 r. w sprawie powołania Powiatowego Zespołu do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Żninie, w załączeniu przesyłam podmiotom składającym petycję klauzulę informacyjną, celem wypełnienia obowiązku wynikającego z 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). Podmiotem składającym niniejszą petycję jest każda osoba umieszczona na „Liście osób wnoszących petycję do Starosty Żnińskiego w sprawie powołania Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Żninie”.

Na podstawie art. 4 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach, petycja powinna wskazywać miejsce zamieszkania poszczególnych podmiotów. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.” Ponieważ listy osób wnoszących petycję zawierają dane nadmierne w stosunku do przepisów ww. ustawy, proszę o dostarczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych wypełnionej przez wszystkie podmioty, które oprócz wymaganej nazwy miejscowości podały dodatkowo adres zamieszkania. W przypadku posiadania takich zgód proszę o ich dostarczenie, a w przypadku konieczności ich zebrania, dla ułatwienia przesyłam stosowny wzór.

Ponadto informuję, że istnieje uzasadnione przypuszczenie, iż część podpisów na listach osób wnoszących petycję nie została złożona własnoręcznie np. strona 16 Lp. 46; 47; 48; 55; 56; 57; 58; strona 27 pozycje bez Lp. wiersz 2; 3 i 14; 15, strona 38 Lp. 1 i 2. Proszę o ustosunkowanie się do zaistniałej sytuacji.

W celu przyspieszenia rozpatrzenia petycji odpowiedzi oczekuję do 31.08.2018 r.

STAROSTA ŻNIŃSKI

Zbigniew Jaszczyk

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie **adresu zamieszkania** 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, w celach **rozpatrzenia petycji w sprawie powołania Powiatowego Zespołu do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Żninie**

.....
(data, podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA - zgoda

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Starosta Żniński, ul. Potockiego 1, 88-400 Żnin telefon kontaktowy: 52 30 31 100.**
 2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
 3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu **rozpatrzenia petycji w sprawie powołania Powiatowego Zespołu Orzekania o Niepełnosprawności w Żninie.**
 4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
 5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
 6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
 7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ~~przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest~~
- Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Zapoznałem/Zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej

podpis