

KLAUZULA INFORMACYJNA

dla osób orzekanych w Wojewódzkim Zespole do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie lub dla których ustala się poziom potrzeby wsparcia.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 zwanego Rozporządzeniem informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Zespół do spraw Orzekania o Niepełnosprawności, którego siedzibą jest 00-210 Warszawa, ul. Andersa 30, tel. 22 695 75 40, fax 22 695 75 42, e-mail: sekretariatwzon@mazowieckie.pl;
2. Wojewódzki Zespół do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iodowzon@mazowieckie.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm) w zakresie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności lub ustalania poziomu potrzeby wsparcia;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, a także podmioty, którym na podstawie zawartej umowy powierzono przetwarzanie danych osobowych;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat od końca roku, w którym zakończono postępowanie prowadzone przez Wojewódzki Zespół do spraw Orzekania o Niepełnosprawności, tj. do czasu upływu ustawowego terminu przechowywania akt na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., nr 14, poz. 67);
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania;
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania;
10. Przysługuje także Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Wojewódzki Zespół do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie reprezentowany przez Przewodniczącego Zespołu.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującymi uprawnieniami.

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie