Załącznik Nr 2

do umowy Nr ………..

z dnia ………………

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Wobec uzyskania Pani/Pana danych osobowych, w związku z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia

Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/48/WE – dalej RODO, proszę o zapoznanie się z poniższą informacją:

**1)** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Dubeninki, siedziba 19-504

Dubeninki ul. Dębowa 27,

**2)** z Inspektorem Ochrony Danych, można kontaktować się przez adres e-mail: [iodo@dubeninki.pl](mailto:iodo@dubeninki.pl) lub numerem telefonu 87 6158137

**3)** Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w celu właściwej realizacji zapisów w art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082)

**4)** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

· postępowania w sprawie realizacji zadań wynikających z w/w ustawy poprzez zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem do placówki oświatowej.

**5)** W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach, o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

**5)**Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Nie będą podlegać profilowaniu,

**6)** Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji

międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y,

**7)** Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa. Konsekwencją niepodania danych

osobowych będzie brak rozpatrzenia wniosku w sprawie o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego.

**8)** Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**….........................................................................................**

**data i czytelny podpis**