

ID - .....

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
SŁUŻĄCA DO ZBIERANIA DANYCH OSOBOWYCH  
W URZĘDZIE MIASTA PIŁY**

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) informuję Pana/Panią, iż:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Gmina Piła, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Piły, z siedzibą pl. Staszica 10, 64-920 Piła.
2. Zbieranie danych osobowych (cel) przez Administratora Danych Osobowych (ADO) jest niezbędne do: \*
  - zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa:  
.....
  - realizacji umowy, gdy osoba, której dane dotyczą, jest jej stroną lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy na żądanie osoby, której dane dotyczą:.....
  - wykonania określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego:  
.....
  - wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratora danych albo odbiorców danych, a przetwarzanie nie narusza praw i wolności osoby, której dane dotyczą:.....
  - inny – wpisać jaki, opisując szczegółowo cel: .....
3. Pana/Pani dane osobowe udostępniane mogą być innym podmiotom w następujących przypadkach:
  - na podstawie przepisów prawa, w sytuacji kiedy udostępnienie jest obowiązkiem wprost określonym w przepisach,
  - na podstawie wniosku od podmiotu uprawnionego do otrzymania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
  - na podstawie umowy z innym podmiotem, w ramach której istnieje konieczność udostępnienia danych osobowych.
4. Posiada Pan/Pani prawo :
  - dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
  - do kontroli przetwarzania danych, zawartych w zbiorach danych.
5. Podanie danych jest:
  - obowiązkowe i wynika z:

(podać przepis prawa; publikator) \*\*

- dobrowolne ale niezbędne do:

(podać cel) \*\*

**Oświadczam, że zostałem/zostałam zapoznany/zapoznana z klauzulą informacyjną służącą do zbierania danych osobowych w Urzędzie Miasta Piły, która stanowi załącznik do akt sprawy. Udostępniłem/udostępniłam dane osobowe (wypełnia osoba, której dane dotyczą):**

imię (imiona): .....

nazwisko: .....

adres: .....

numer telefonu: .....

adres e-mail: .....

inne: .....

.....

Piła, dnia .....

.....

*(czytelnie imię i nazwisko  
osoby składającej oświadczenie)*

.....

*(podpis, pieczęć pracownika  
przedstawiającego klauzulę informacyjną)*

Piła, dnia .....

\* *wypełnia urzędnik; należy dokonać wyboru jednej opcji,*

*\*\* wypełnia urzędnik; niepotrzebne skreślić.*