

# Upoważnienie

Ja, niżej podpisana/y ..... PESEL .....  
(imię i nazwisko)

Upoważniam Panią/Pana.....  
(imię i nazwisko) (nr tel. kontaktowego)

Legitymującą/ego się dowodem osobistym\* .....  
(seria, numer)

## Zaznacz właściwe

- do odbioru orzeczenia o niepełnosprawności (stopniu niepełnosprawności)
- do otrzymania informacji dot. postępowania o wydanie w/w orzeczenia
- inny zakres (wpisać jaki).....

.....  
(data i czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia)

\* Osoba upoważniona zobowiązana jest posiadać ze sobą dokument potwierdzający tożsamość.

## KLAUZULA INFORMACYJNA dla osoby upoważnionej

W celu realizacji obowiązku wynikającego z art. 13 i 14 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 (zwane dalej RODO) prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami.

### 1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności ul. Wileńska 29A, 05-200 Wołomin, reprezentowany przez Przewodniczącego.

### 2. Inspektor Ochrony Danych

Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych, należy skontaktować się poprzez adres email: [iod@pcprwolomin.pl](mailto:iod@pcprwolomin.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

### 3. Cele i podstawa prawna przetwarzania danych

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się w celu wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub jej stopniu, lub orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia RODO oraz § 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności

### 4. Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane właściwym organom, sądom oraz instytucjom państwowym i samorządowym lub innym instytucjom wykonującym powierzone zadania publiczne, jeżeli obowiązek ujawnienia/przekazania danych wynika z obowiązujących przepisów prawa lub jest to niezbędne celem dochodzenia praw lub roszczeń Administratora Danych Osobowych

### 5. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG):

Administrator Danych Osobowych nie przekazuje Pana/Pani danych do państw trzecich tj. poza terytorium EOG (obejmujący Unie Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

### 6. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat od końca roku, w którym zakończono postępowanie prowadzone przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności. Kserokopia złożonej dokumentacji, która nie jest poświadczona za zgodność z oryginałem nie podlega ww. okresowi przechowywania i może być w każdym czasie zniszczona.

### 7. Prawa osoby, której dane dotyczą

W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Zespół Orzekania o Niepełnosprawności Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do treści danych;
- sprostowania (poprawiania) danych, w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
- ograniczenia przetwarzania danych;
- przenoszenia danych;
- sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym)

### 8. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Może Pani/Pan również wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku niezgodnego z przepisami prawa przetwarzania danych osobowych.

### 9. Czy podanie danych jest obowiązkowe?

Przetwarzanie pozyskanych od Pani/Pana danych osobowych opiera się na zasadzie dobrowolności, jednakże odmowa podania danych uniemożliwi realizację celów wskazanych w punkcie 3.

### 10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej)