

<b>Nr Zbioru:</b> <b>Data wpisania zbioru</b> <b>Data ostatniej modyfikacji zbioru:</b>	<b>8</b>	<b>Nr księgi:</b>	<b>155786</b>
	<b>01.07.2015</b>	<b>Data zatw./aktual.:</b>	<b>2015-01-05</b>
	<b>02.02.2016</b>	<b>Nr zgł.:</b>	<b>023329/2014</b>
		<b>Data wpł.:</b>	<b>2014-07-24</b>
		<b>Nr ref. WWW:</b>	<b>131770714</b>
<b>CZĘŚĆ A.</b>			
<b>1. Zbiór danych osobowych o nazwie:</b>			
<b><i>DZIENNIK KORESPONDENCJI</i></b>			
<b>CZĘŚĆ B. CHARAKTERYSTYKA ADMINISTRATORA DANYCH</b>			
<b>2. Administrator danych:</b>			
Administrator:	<b>OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W BYSTRZYCY KŁODZKIEJ</b>		
REGON:	<b>005810956</b>		
Miejscowość:	<b>BYSTRZYCA KŁODZKA</b>	Kod pocztowy:	<b>57-500</b>
Ulica:	<b>1 - MAJA</b>	Nr domu:	<b>1</b> Lokal: <b></b>
Województwo:	<b>DOLNOŚLĄSKIE</b>	Powiat:	<b>KŁODZKI</b>
Gmina:	<b>BYSTRZYCA KŁODZKA</b>	Poczta:	<b>BYSTRZYCA KŁODZKA</b>
<small>(nazwa administratora danych i adres jego siedziby lub nazwisko, imię i adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy oraz nr region)</small>			
<b>3. Przedstawiciel wnioskodawcy, o którym mowa w art. 31a Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych:</b>			
<b><i>BRAK PRZEDSTAWICIELA</i></b>			
<b>4. Powierzenie przetwarzania danych osobowych:</b>			
<b><i>NIE POWIERZA SIĘ</i></b>			
<small>(nazwa przedstawiciela administratora danych i adres jego siedziby lub nazwisko, imię i adres miejsca zamieszkania)</small>			
<input type="checkbox"/>	Administrator danych powierzył w drodze umowy zawartej na piśmie przetwarzanie danych innemu podmiotowi (art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych),		
<input type="checkbox"/>	Administrator danych przewiduje powierzenie przetwarzania danych innemu podmiotowi		
<small>W przypadku powierzenia przetwarzania danych innemu podmiotowi podaj nazwę i adres siedziby lub nazwisko, imię i adres miejsca zamieszkania podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych:</small>			
<b><i>NIE POWIERZA SIĘ</i></b>			
<b>5. Podstawa prawna upoważniająca do prowadzenia zbioru danych:</b>			
<input type="checkbox"/>	Zgoda osoby, której dane dotyczą, na przetwarzanie danych jej dotyczących,		
<input checked="" type="checkbox"/>	Przetwarzanie jest niezbędne dla zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa,		
<b><i>Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.)</i></b>			
<input type="checkbox"/>	Przetwarzanie jest konieczne do 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,		
<input type="checkbox"/>	Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego – jeśli TAK, to opisz te zadania:		

**NIE DOTYCZY**

- Przetwarzanie jest niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratorów danych albo odbiorców danych, a przetwarzanie nie narusza praw i wolności osoby, której dane dotyczą.

**CZĘŚĆ C.**

**CEL PRZETWARZANIA DANYCH, OPIS KATEGORII OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ, ORAZ ZAKRES PRZETWARZANYCH DANYCH**

**6. Cel przetwarzania danych w zbiorze:**

**DOPEŁNIENIE OBOWIĄZKÓW OKREŚLONYCH Z PRZEPISÓW PRAWA.**

**7. Opis kategorii osób, których dane dotyczą:**

**KORESPONDENCJA DO OSÓB I INSTYTUCJI.**

**8. Zakres przetwarzanych w zbiorze danych o osobach:**

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nazwiska i imiona,             | <input type="checkbox"/> Numer identyfikacji podatkowej,  |
| <input type="checkbox"/> Imiona rodziców,                          | <input type="checkbox"/> Miejsce pracy,                   |
| <input type="checkbox"/> Data urodzenia,                           | <input type="checkbox"/> Zawód,                           |
| <input type="checkbox"/> Miejsce urodzenia,                        | <input type="checkbox"/> Wykształcenie,                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Adres zamieszkania lub pobytu, | <input type="checkbox"/> Seria i numer dowodu osobistego, |
| <input type="checkbox"/> Numer ewidencyjny pesel,                  | <input type="checkbox"/> Numer telefonu.                  |

Inne dane osobowe, oprócz wymienionych w pkt 8, przetwarzane w zbiorze

– należy podać jakie:

**BRAK**

**Dane przetwarzane w zbiorze:**

**8a) Ujawniają bezpośrednio lub w kontekście**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pochodzenie rasowe,       | <input type="checkbox"/> Przynależność partyjną,  |
| <input type="checkbox"/> Pochodzenie etniczne,     | <input type="checkbox"/> Przynależność związkową, |
| <input type="checkbox"/> Poglądy polityczne,       | <input type="checkbox"/> Stan zdrowia,            |
| <input type="checkbox"/> Przekonania religijne,    | <input type="checkbox"/> Kod genetyczny,          |
| <input type="checkbox"/> Przekonania filozoficzne, | <input type="checkbox"/> Nałogi,                  |
| <input type="checkbox"/> Przynależność wyznaniową, | <input type="checkbox"/> Życie seksualne,         |

**8b) Dotyczą:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Skazań,          | <input type="checkbox"/> Orzeczeń o ukaraniu,   |
| <input type="checkbox"/> Mandatów karnych | <input type="checkbox"/> Innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym |

**8c) Podstawa prawna przetwarzania danych wskazanych w pkt 8a, 8b:**

- Osoby, których dane dotyczą, będą wyrażać na to zgodę na piśmie,
- Przepis szczególnie innej ustawy zezwala na przetwarzanie bez zgody osoby, której dane dotyczą, jej danych osobowych – jeśli tak, to podaj odniesienie do przepisu tej ustawy:

**NIE DOTYCZY**

Przetwarzanie danych jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby, gdy osoba, której dane dotyczą, nie jest fizycznie lub prawnie zdolna do wyrażenia zgody, do czasu ustanowienia opiekuna prawnego lub kuratora,

Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania statutowych zadań kościoła, innego związku wyznaniowego, stowarzyszenia, fundacji lub innej niezarobkowej organizacji lub instytucji o celach politycznych, naukowych, religijnych, filozoficznych lub związkowych, a przetwarzanie danych dotyczy wyłącznie członków tej organizacji lub instytucji albo osób utrzymujących z nią stałe kontakty w związku z jej działalnością i zapewnione są pełne gwarancje ochrony przetwarzanych danych – *jeśli TAK, to podaj jakich:*

**NIE DOTYCZY**

Przetwarzanie dotyczy danych, które są niezbędne do dochodzenia praw przed sądem,

Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadań administratora danych odnoszących się do zatrudnienia pracowników i innych osób, a zakres przetwarzanych danych jest określony w ustawie,

Przetwarzanie jest prowadzone w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez osoby trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem innych usług medycznych, zarządzania udzielaniem usług medycznych i są stworzone pełne gwarancje ochrony danych osobowych,

Przetwarzanie dotyczy danych, które zostały podane do wiadomości publicznej przez osobę, której dane dotyczą,

Przetwarzanie jest niezbędne do prowadzenia badań naukowych, w tym do przygotowania rozprawy wymaganej do uzyskania dyplomu ukończenia szkoły wyższej lub stopnia naukowego, a publikowanie wyników badań naukowych uniemożliwia identyfikację osób, których dane zostały przetworzone,

przetwarzanie danych jest prowadzone przez stronę w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z orzeczenia wydanego w postępowaniu sądowym lub administracyjnym.

**CZĘŚĆ D. Sposób zbierania oraz udostępniania danych**

**9. Sposób zbierania danych do zbioru:**

Od osób, których dotyczą,

Z innych źródeł niż osoba, której dane dotyczą,

**10. Sposób udostępniania danych ze zbioru:**

Podmiotom innym niż upoważniona na podstawie przepisów prawa,

Odbiorcy lub kategorie odbiorców, którym dane mogą być przekazywane  
– należy podać nazwę i adres siedziby lub nazwisko, imię i adres miejsca zamieszkania podmiotu, któremu dane mogą być przekazywane:

**NIE DOTYCZY**

**11. Informacja dotycząca ewentualnego przekazywania danych do państwa trzeciego**

– podaj nazwę państwa:

**NIE PRZEKAZUJE SIĘ**