

Data wpisania zbioru –  
Data ostatniej modyfikacji zbioru -

### INFORMACJA O ZBIORZE DANYCH OSOBOWYCH

<b>1. Nazwa zbioru</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>BAZA DANYCH OSÓB PODLEGAJĄCYCH UBEZPIECZENIOM SPOŁECZNYM I UBEZPIECZENIU ZDROWOTNEMU</b></li></ul>
<b>2. Administrator danych</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Administrator: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pieckach</li><li>• Regon: 004449636</li><li>• Miejscowość: Piecki</li><li>• Nr domu: 35/2</li><li>• Kod pocztowy: 11-710</li><li>• Poczta: Piecki</li><li>• Gmina: Piecki</li><li>• Powiat: Mrągowski</li><li>• Województwo: warmińsko-mazurskie</li></ul>
<b>3. Powierzenie przetwarzania danych osobowych:</b>
-
<b>4. Podmiot któremu powierzono przetwarzanie danych ze zbioru:</b>
-
<b>5. Podstawa prawna upoważniająca do prowadzenia zbioru danych osobowych</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – art. 6 ust. 1c 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.</li></ul>
<b>6. Cel przetwarzania danych w zbiorze:</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizacja ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</li></ul>
<b>7. Opis kategorii osób, których dane są przetwarzane w zbiorze:</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Osoby podlegające ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu.</li></ul>
<b>8. Zakres danych przetwarzanych w zbiorze:</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• imię (imiona) i nazwisko;</li><li>• data urodzenia;</li><li>• miejsce zamieszkania (adres do korespondencji);</li><li>• PESEL;</li><li>• obywatelstwo;</li><li>• nazwisko rodowe;</li><li>• płeć;</li><li>• prawo do emerytury/renty;</li><li>• stopień niepełnosprawności;</li><li>• <b>inne:</b> dane członków rodziny (w przypadku osób chcących zgłosić członka rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego)</li></ul>
<b>Dane osobowe ujawnione w zbiorze:</b>
a) ujawnione bezpośrednio lub w kontekście: stan zdrowia
<b>9. Sposób zbierania danych:</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• od osób, których dotyczą,</li></ul>

<b>10. Sposób udostępniania danych ze zbioru:</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Dane będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.</li></ul>
<b>11. Odbiorcy lub kategorie odbiorców, którym dane mogą być przekazywane</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Zakład Ubezpieczeń Społecznych,</li></ul>
<b>12. Informacja dotycząca ewentualnego przekazywania danych do państwa trzeciego</b>
-