

## KLAUZULA INFORMACYJNA

### dla osób orzekanych w Wojewódzkim Zespole do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Opolu lub dla których ustala się poziom potrzeby wsparcia.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 zwanego Rozporządzeniem informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wojewoda Opolski oraz Wojewódzki Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Opolu, ul. Piastowska 12 reprezentowany przez Przewodniczącego Wojewódzkiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Opolu; adres do korespondencji ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, e-mail: [wzo@opole.uw.gov.pl](mailto:wzo@opole.uw.gov.pl) (do korespondencji w sprawie odwołań od orzeczeń o niepełnosprawności oraz stopniu niepełnosprawności wydanych przez organy I instancji) oraz [potrzebawsparcia@opole.uw.gov.pl](mailto:potrzebawsparcia@opole.uw.gov.pl) (dla spraw związanych z ustalaniem poziomu potrzeby wsparcia).
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez adres e-mail: [zlydka@opole.uw.gov.pl](mailto:zlydka@opole.uw.gov.pl) lub listownie na adres administratora danych z dopiskiem „Do Inspektora Ochrony Danych”.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm) w zakresie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności lub ustalania poziomu potrzeby wsparcia.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, a także podmioty, którym na podstawie zawartej umowy powierzono przetwarzanie danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat od końca roku, w którym zakończono postępowanie prowadzone przez Wojewódzki Zespół do spraw Orzekania o Niepełnosprawności, tj. do czasu upływu ustawowego terminu przechowywania akt na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., nr 14, poz. 67).
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
10. Przysługuje także Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującymi uprawnieniami.

.....  
data i podpis osoby składającej oświadczenie