

OŚWIADCZENIE I ZGODA (wypłata diety gotówką)

Proszę o wypłatę gotówką w kasie Urzędu Gminy w Galewicach mojej diety za pracę w Obwodowej Komisji Wyborczej nr w w wyborach Prezydenta RP zarządzonych na dzień 18 maja 2025 r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz przekazanie podanych danych za pośrednictwem przewodniczącego OKW.

Imię i nazwisko:

Nazwa Pani/Pana Urzędu Skarbowego:

Obowiązek informacyjny

(Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie Art. 6 ust.1 lit. a, RODO - *osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów*)

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Wójt Gminy Galewice z siedzibą przy ul. Wieluńskiej 5, 98-405 Galewice**
2. W sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych możecie się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą e-mail: iodo@galewice.pl lub pisemnie na adres: **Urząd Gminy w Galewicach, Inspektor Ochrony Danych, ul. Wieluńska 5, 98-405 Galewice**
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane **w celu wypłaty diety w gotówce w kasie Urzędu Gminy w Galewicach, za pracę w obwodowej komisji wyborczej, do której Państwo zostali powołani w wyborach Prezydenta RP zarządzonych na dzień 18 maja 2025 r. oraz do wystawienia PIT-R**
5. Niewyrażenie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości wypłaty ww. diety w gotówce.
6. Państwa dane będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Do Państwa danych osobowych mogą mieć dostęp, wyłącznie na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania podmioty zewnętrzne realizujące usługi na rzecz Urzędu Gminy w Galewicach, w szczególności firmy informatyczne świadczące usługi utrzymania i rozwoju systemów informatycznych.
8. Państwa dane osobowe przetwarzane będą **przez okres 60 dni**.
9. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych jesteście Państwo uprawnieni do:
 - Dostępu do swoich danych osobowych.
 - Poprawiania swoich danych osobowych.
 - Cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W celu zgłoszenia wycofania zgody należy zgłosić ten fakt do Urzędu Gminy w Galewicach, II piętro, sekretariat, pokój 28, e-mail: sekretariat@galewice.pl, tel. 627838617.
 - Wniesienia żądania usunięcia danych w przypadku cofnięcia zgody na ich przetwarzanie.
 - Wniesienia żądania ograniczenia przetwarzania danych wyłącznie do ich przechowywania w przypadku:
 - ✓ zakwestionowania prawidłowości danych lub podstawy prawnej ich przetwarzania,
 - ✓ potrzeby zapobieżenia usunięcia Państwa danych, pomimo wygaśnięcia prawnego tytułu do ich przetwarzania przez Urząd, w celu umożliwienia Państwu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
 - Do otrzymania w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego danych osobowych, które zostały dostarczone administratorowi, oraz przesłania ich innemu administratorowi (wyłącznie w przypadku przetwarzania danych z użyciem systemów informatycznych).
 - Wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

Wyrażam zgodę:

(czytelny podpis)