

Nr zbioru: 19

Data wpisania zbioru: 2018 -05- 25

Data ostatniej modyfikacji zbioru: -----

### INFORMACJA O ZBIORZE DANYCH OSOBOWYCH

<b>1. Nazwa zbioru:</b>
Baza danych osób podlegających ubezpieczeniom społecznym i ubezpieczeniu zdrowotnemu .
<b>2. Administrator danych:</b>
Administrator: Ośrodek Pomocy społecznej Gminy Lubawa
Regon: 510027257
Miejscowość: Fijewo
Nr domu: 73
Kod pocztowy: 14-260
Poczta: Lubawa
Gmina: Lubawa
Powiat: Iława
Województwo: warmińsko-mazurskie
<b>3. Powierzenie przetwarzania danych osobowych:</b>
<b>5. Podstawa prawna upoważniająca do prowadzenia zbioru danych osobowych:</b>
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.
<b>6. Cel przetwarzania danych w zbiorze:</b>
Realizacja ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
<b>7. Opis kategorii osób, których dane są przetwarzane w zbiorze:</b>
Osoby podlegające ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu
<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></ul>
<b>inne dane osobowe:</b>
Dane członków rodziny (w przypadku osób chcących zgłosić członka rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego)
<b>Dane osobowe ujawnione w zbiorze:</b>
a) ujawnione bezpośrednio lub w kontekście: stan zdrowia

b) dotyczą:

**9. Sposób zbierania danych:**

od osób, których dotyczą,

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

Dane będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

**11. Odbiorcy lub kategorie odbiorców, którym dane mogą być przekazywane:**

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

**12. Informacja dotycząca ewentualnego przekazywania danych do państwa trzeciego:**