

....., dnia

PEŁNOMOCNICTWO

.....
(imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa)

.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym numer oraz numerem

PESEL upoważniam

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....
(seria i numer dowodu osobistego pełnomocnika)

do reprezentowania mnie w postępowaniu administracyjnym przed Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Łodzi w sprawie o wydanie decyzji zezwalającej na ekshumację zwłok/szczątków*

.....
(podpis udzielającego pełnomocnictwa)

W załączeniu:
Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) - zwanego dalej "RODO", informuję, iż:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łodzi, który jest jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łodzi, ul. Przybyszewskiego 10, 93-189 Łódź;
- 2) w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łodzi wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem: rodo.psse.lodz@sanepid.gov.pl;
- 3) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia udziału Pana jako pełnomocnika strony w postępowaniu administracyjnym prowadzonym w związku z realizacją zadań przypisanych organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej na mocy w szczególności art. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz.195) oraz innych ustaw i aktów wykonawczych do nich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO;
- 4) przetwarzane będą dane osobowe zwykłe;
- 5) odbiorcami Pana/Pani danych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 6) Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 7) dane osobowe będą przechowywane zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt dla Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Łodzi;
- 8) posiada Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
- 9) posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeżeli uzna Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana narusza przepisy RODO;
- 10) przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

.....
(data, imię i nazwisko, podpis)