

| Lp. | Nazwa zbioru danych osobowych | Administrator Danych siedziba/REGON | data zgłoszenia zbioru do rejestracji | data wprowadzonej ostatniej zmiany | rodzaj zmiany (aktualizacja/nowy wpis/wykreślenie) | zakres wprowadzonych zmian | data wykreślenia zbioru | podmiot któremu powierzono przetwarzanie danych | podstawa prawna przetwarzania danych osobowych | cel przetwarzania danych osobowych | opis kategorii osób których dane są przetwarzane w zbiorze | zakres danych przetwarzanych w zbiorze | sposób zbierania danych do zbioru | sposób udostępniania danych ze zbioru | oznaczenie odbiorcy danych lub kategorii odbiorców, którym dane mogą być przekazywane | informacja o przekazywaniu danych do paragraf trzeciego w rozumieniu art. 7 pkt 7 ustawy | nr zgłoszenia | wydział/referat/ biuro |
|-----|-------------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------------|-------------------------|---|--|--|--|---|-----------------------------------|--|---|--|---------------|------------------------|
| 1 | SPRAWOZDAWCZOŚĆ I STATYSTYKA | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzegu, ul. Jabłkowska 5, 49-300 Brzeg, REGON 004501727 | 1999-08-31 | | | | | | Przetwarzanie jest niezbędne do zrealizowania uprawnień lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa: ustawą z dnia 29 listopada 1990 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 1998 r. Nr 64, poz.414 z późn. zm.) | Dopełnienie obowiązków określonych w przepisach prawa. | Osoby ubiegające się o świadczenia z pomocy społecznej | Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, miejsce pracy zawod, wykształcenie, seria i numer dowodu osobistego, stan majątkowy, informacje o stanie zdrowia | Od osób, których dane dotyczą | Na podstawie przepisów prawa | | | 003276/1999 | |
| 2 | OBSŁUGA KLIENTA | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzegu, ul. Jabłkowska 5, 49-300 Brzeg, REGON 004501727 | 1999-08-31 | | | | | | Przetwarzanie jest niezbędne do zrealizowania uprawnień lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa: ustawą z dnia 29 listopada 1990 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 1998 r. Nr 64, poz.414 z późn. zm.) | Dopełnienie obowiązków określonych w przepisach prawa. | Osoby ubiegające się o świadczenia z pomocy społecznej | Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, miejsce pracy zawod, wykształcenie, seria i numer dowodu osobistego, stan majątkowy, informacje o stanie zdrowia | Od osób, których dane dotyczą | Na podstawie przepisów prawa | | | 003276/1999 | |
| 3 | REJESTR KORESPONDENCJI | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzegu, ul. Jabłkowska 5, 49-300 Brzeg, REGON 004501727 | 1999-08-31 | | | | | | Przetwarzanie jest niezbędne do zrealizowania uprawnień lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa: ustawą z dnia 29 listopada 1990 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 1998 r. Nr 64, poz.414 z późn. zm.) | Dopełnienie obowiązków określonych w przepisach prawa. | Osoby fizyczne, osoby prawne | Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, miejsce pracy zawod, wykształcenie, seria i numer dowodu osobistego, stan majątkowy, informacje o stanie zdrowia | Od osób, których dane dotyczą | Na podstawie przepisów prawa | | | 003274/1999 | |
| 4 | REJESTR ŚWIADCZENIOBIORCÓW | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzegu, ul. Jabłkowska 5, 49-300 Brzeg, REGON 004501727 | 1999-08-31 | | | | | | Przetwarzanie jest niezbędne do zrealizowania uprawnień lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa: ustawą z dnia 29 listopada 1990 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 1998 r. Nr 64, poz.414 z późn. zm.) | Dopełnienie obowiązków określonych w przepisach prawa. | Osoby ubiegające się o świadczenia z pomocy społecznej | Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, miejsce pracy zawod, wykształcenie, seria i numer dowodu osobistego, stan majątkowy, informacje o stanie zdrowia | Od osób, których dane dotyczą | Na podstawie przepisów prawa | | | 003275/1999 | |
| 5 | PROGRAM POMOST STD | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzegu, ul. Jabłkowska 5, 49-300 Brzeg, REGON 004501727 | 1999-08-31 | | | | | | Przetwarzanie jest niezbędne do zrealizowania uprawnień lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa: Ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 r., poz. 192) | Dopełnienie obowiązków określonych w przepisach prawa. | Pracownicy Ośrodka Pomocy Społecznej, Osoby ubiegające się o świadczenia z pomocy społecznej, Firmy/Instytute współpracujące z Ośrodkiem Pomocy Społecznej | Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, miejsce pracy zawod, wykształcenie, seria i numer dowodu osobistego, stan majątkowy, informacje o stanie zdrowia, Przyczyna wyłączenia z wnioskiem o udzielenie pomocy Fakt korzystania ze świadczeń pomocy społecznej i innych form pomocy Informacja o członkach rodziny (data urodzenia, płeć, stan cywilny, stopień pokrewieństwa, wykształcenie, miejsce pracy, zawód, wykonywany, pozycja na rynku pracy, przyczyna bierności zawodowej, stan zdrowia, źródło dochodu) Łączne stałe, miesięczne wydatki imiona i nazwiska oraz adresy osób zobowiązanych do pomocy, ewentualna wysokość lub forma udzielanej pomocy bądź deklarowanej pomocy Sytuacja rodzinna osób wspólnie zamieszkujących Zobowiązania alimentacyjne Sytuacja zawodowa, zdrowotna, mieszkaniowa osoby/rodziny Łączny dochód w rodzinie | Od osób, których dane dotyczą | Na podstawie przepisów prawa | | | 003277/1999 | |
| 6 | Zespół Interdyscyplinarny | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzegu, ul. Jabłkowska 5, 49-300 Brzeg, REGON 004501727 | 2014-03-18 | | | | | | Przetwarzanie jest niezbędne do zrealizowania uprawnień lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa: Ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. Nr 180, poz. 1493 z późn. zm.) | Dopełnienie obowiązków określonych w przepisach prawa. | Osoby dotknięte przemocą w rodzinie oraz osoby stosujące przemoc w rodzinie | Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, miejsce pracy zawod, wykształcenie, seria i numer dowodu osobistego, stan majątkowy, informacje o stanie zdrowia Dane zawarte w formularzach Niebieska karta A, B, C, D | Od osób, których dane dotyczą | od osób, których dane dotyczą, z innych źródeł niż osoba, której dane dotyczą, | | | 0082902014 | |
| 7 | PROGRAM PLATNIK | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzegu, ul. Jabłkowska 5, 49-300 Brzeg, REGON 004501727 | 1999-08-31 | | | | | | Przetwarzanie jest niezbędne do zrealizowania uprawnień lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa: ustawą z dnia 29 listopada 1990 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 1998 r. Nr 64, poz.414 z późn. zm.) | Dopełnienie obowiązków określonych w przepisach prawa. | Pracownicy Ośrodka Pomocy Społecznej, Osoby ubiegające się o świadczenia z pomocy społecznej | Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, miejsce pracy zawod, wykształcenie, seria i numer dowodu osobistego, stan majątkowy, sytuacja zdrowotna, nałogi seria i numer dowodu osobistego, stan majątkowy, informacje o stanie zdrowia | Od osób, których dane dotyczą | od osób, których dane dotyczą, z innych źródeł niż osoba, której dane dotyczą, | | | 003278/1999 | |