

**Aneks z dnia 27 maja 2011r.
do Zarządzenia Nr 5/05 Dyrektora PCPR z dnia 30 grudnia 2005r.
w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy
Rodzinie w Kartuzach.**

§ 1

Załącznik Nr 1 do Polityki Bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych stanowiącej załącznik Nr 1 do zarządzenia ww otrzymuje treść:

Załącznik Nr 1
do POLITYKI BEZPIECZEŃSTWA
przetwarzania danych osobowych
stanowiącej załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 5/05
Dyrektora PCPR w Kartuzach z dnia 30 grudnia 2005r.

**WYKAZ BUDYNKÓW, POMIESZCZEŃ
lub części tworzących obszar, w którym przetwarzane są dane osobowe**

Lp	Budynek, pomieszczenie lub część pomieszczenia tworzących obszar przetwarzania danych	Nazwa zbioru przetwarzanych danych osobowych
1	W budynku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach przy ul. Mściwoja II 20:	
-	Pomieszczenie nr 100 w tym: Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności	* Niepełnosprawni
-	Pomieszczenie nr 105	* skargi i wnioski * stypendyści * likwidacja barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się * sprzęt rehabilitacyjny, ortopedyczny i środki pomocnicze, * turnusy rehabilitacyjne *uczestnicy projektu „Akademia Aktywności”

		* Osoby oczekujące na umieszczenie w Domu Pomocy Społecznej
-	Pomieszczenie nr 208	* Zleceniobiorcy * Stażyści * Pracownicy PCPR * Płace * Płatnik * Niepełnosprawni
-	Pomieszczenie nr 209	* Finansowo-Księgowy
-	Pomieszczenie nr 101	* Rodziny zastępcze * Dzieci umieszczone w plac. opiek.-wych. * rodziny zagrożone kryzysem * Dzieci umieszczone w rodzinach zastępczych * Pełnoletni wychowankowie rodzin zastępczych i placówek opiek.-wych. * Rodzice biologiczni * Kandydaci na rodziny adopcyjne * Kandydaci na rodziny zastępcze * Dzieci zgłaszane do adopcji * Bank rodzin adopcyjnych * uczestnicy projektu „Akademia Aktywności”
2	W budynku Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych w Kartuzach przy ul. Gdańskiej 12	
-	Centrum Interwencji Kryzysowej	* Osoby korzystające z pomocy CIK

§ 2

Załącznik Nr 2 do Polityki Bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych stanowiącej załącznik Nr 1 do zarządzenia ww otrzymuje treść:

Załącznik Nr 2
do POLITYKI BEZPIECZEŃSTWA
przetwarzania danych osobowych
stanowiącej załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 5/05

Dyrektora PCPR w Kartuzach z dnia 30 grudnia 2005r.

Lp	Nazwa zbioru danych osobowych	Sposób Przetwarzania	
		tradycyjny	w systemie informatycznym (nazwa programu)
1	Skargi wnioski	X	
2	Osoby korzystające z pomocy CIK	X	
3	Stypendyści	X	FK-ZETO
4	Likwidacja barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się	X	
5	Sprzęt rehabilitacyjny, ortopedyczny i środki pomocnicze	X	
6	Turnusy rehabilitacyjne	X	
7	Rodziny zastępcze	X	SI POMOST, FK-ZETO
8	Dzieci umieszczone w placówkach opiek.-wychow.	X	
9	Rodziny zagrożone kryzysem	X	

10	Dzieci umieszczone w rodzinach zastępczych	X	
11	Pełnoletni wychowankowie rodzin zastępczych i placówek opiek.-wych.	X	SI-POMOST, FK-ZETO
12	Rodzice biologiczni	X	
13	Kandydaci na rodziny adopcyjne	X	
14	Kandydaci na rodziny zastępcze	X	
15	Dzieci zgłaszane do adopcji	X	
16	Bank rodzin adopcyjnych	X	
17	Osoby oczekujące na umieszczenie w Domu Pomocy Społecznej	X	
18	Zleceniobiorcy	X	Płatnik, DGCS-Płace, FK-ZETO, Płace ZETO
19	Stażyci	X	
20	Pracownicy PCPR	X	Płatnik, DGCS-Płace, FK-ZETO, Płace ZETO
21	Płace	X	DGCS-Płace, Płace ZETO
22	Płatnik	X	Płatnik
23	Finansowo-Księgowy	X	FK-ZETO
24	Niepełnosprawni	X	e-KSMOON
25	Uczestnicy projektu „Akademia Aktywności”	X	PEFS

§ 3

Załącznik Nr 3 do Polityki Bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych stanowiącej załącznik Nr 1 do zarządzenia ww otrzymuje treść:

Załącznik Nr 3
do POLITYKI BEZPIECZEŃSTWA
przetwarzania danych osobowych
stanowiącej załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 5/05
Dyrektora PCPR w Kartuzach z dnia 30 grudnia 2005r.

Opis infrastruktury zbiorów danych

Wykazujących zawartość poszczególnych pól informacji i powiązania między nimi

Lp.	Nazwa zbioru danych osobowych	Struktura zbioru	Powiązania między polami informacyjnymi
1	Skargi wnioski	Nazwiska i imiona, adres zamieszkania lub pobytu, stan zdrowia, dochód,	
2	Osoby korzystające z pomocy CIK	Nazwiska i imiona, adres zamieszkania lub pobytu, zawód, wykształcenie, numer telefonu,orzeczenie o niepełnosprawności, opinia psychologiczna, stan cywilny, nałogi, życie seksualne, orzeczenia o ukaraniu,	
3	Stypendyści	Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, NIP, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, dowód osobisty, telefon, dochód, stopień niepełnosprawności,	Powiązania ze zbiorem Finansowo-Księgowym; imię i nazwisko, miejsce zamieszkania kwota wynagrodzenia,

4	Likwidacja barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się	Nazwiska i imiona, data urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, NIP, dowód osobisty, telefon, dochód, stopień niepełnosprawności, stan zdrowia, konto bankowe,	
5	Sprzęt rehabilitacyjny, ortopedyczny i środki pomocnicze	Nazwiska i imiona, data urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, NIP, telefon, dochód, stopień niepełnosprawności, stan zdrowia, konto bankowe,	
6	Turnusy rehabilitacyjne	Nazwiska i imiona, data urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, NIP, telefon, dochód, stopień niepełnosprawności, stan zdrowia,	
7	Rodziny zastępcze	Nazwiska i imiona, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, NIP, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, dowód osobisty, telefon, dochód, stopień niepełnosprawności, stan zdrowia, stan cywilny, konto bankowe, przekonania religijne, przynależność wyznaniowa, informacje o członkach rodziny	Powiązania ze zbiorem Finansowo-Księgowym; imię i nazwisko, miejsce zamieszkania rodziców zastępczych, kwota wynagrodzenia,
8	Dzieci umieszczone w placówkach opiek.-wychow.	Nazwiska i imiona, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, miejsce pracy, wykształcenie, telefon, dochód, stopień niepełnosprawności, stan zdrowia, przekonania religijne, przynależność wyznaniowa,	
9	Rodziny zagrożone kryzysem	Nazwiska i imiona, data urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, dowód osobisty, telefon, dochód, stopień niepełnosprawności, stan zdrowia,	

		stan cywilny,	
10	Dzieci umieszczone w rodzinach zastępczych	Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, miejsce pracy, wykształcenie, dochód, stopień niepełnosprawności, stan zdrowia, stopień niedostosowania, przekonania religijne, przynależność wyznaniowa,	
11	Pełnoletni wychowankowie rodzin zastępczych i placówek opiek.-wych.	Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, miejsce pracy, wykształcenie, dochód, stopień niepełnosprawności, stan zdrowia, stan zdrowia, stan cywilny, orzeczenia o ukaraniu,	Powiązania ze zbiorem Finansowo-Księgowym; imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, kwota pomocy pieniężnej,
12	Rodzice biologiczni	Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, NIP, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, dowód osobisty, telefon, dochód, stopień niepełnosprawności, stan zdrowia, stan cywilny, informacje o uzależnieniach,	
13	Kandydaci na rodziny adopcyjne	Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, NIP, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, dowód osobisty, telefon, dochód, stopień niepełnosprawności, stan zdrowia, stan cywilny, wyznanie, orzeczenia o ukaraniu,	
14	Kandydaci na rodziny zastępcze	Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, NIP, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, dowód osobisty, telefon, dochód, stopień niepełnosprawności, stan zdrowia, stan cywilny, wyznanie, informacje o członkach rodziny,	

		orzeczenia o ukaraniu	
15	Dzieci zgłaszane do adopcji	Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, wykształcenie, stopień niepełnosprawności, stan zdrowia, wyznanie, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,	
16	Bank rodzin adopcyjnych	Nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, NIP, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, dowód osobisty, telefon, dochód, stan zdrowia, stan cywilny, wyznanie, informacje o członkach rodziny,	
17	Osoby oczekujące na umieszczenie w Domu Pomocy Społecznej	Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, data i miejsce urodzenia, stan zdrowia, dochód, niepełnosprawność, PESEL, NIP,	
18	Zleceniobiorcy	Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, PESEL, NIP, dochód, konto bankowe, miejsce pracy, telefon	Powiązania ze zbiorów Finansowo-Księgowym; Płace, Płatnik; imię i nazwisko, miejsce zamieszkania kwota wynagrodzenia, PESEL, NIP,

19	Stażyci	Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon	
20	Pracownicy PCPR	Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon, dochód, PESEL, NIP, wykształcenie, niepełnosprawność, konto bankowe,	Powiązania ze zbiorem Finansowo-Księgowym; Płace, Płatnik; imię i nazwisko, miejsce zamieszkania kwota wynagrodzenia, PESEL, NIP,
21	Płace	Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon, dochód, PESEL, NIP, wykształcenie, niepełnosprawność, konto bankowe,	Powiązania ze zbiorem Finansowo-Księgowym; Płatnik; Pracownicy PCPR, Zleceniobiorcy, imię i nazwisko, miejsce zamieszkania kwota wynagrodzenia, PESEL, NIP,
22	Płatnik	Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon, dochód, PESEL, NIP, wykształcenie, niepełnosprawność, konto bankowe,	Powiązania ze zbiorem Finansowo-Księgowym; Płace, Zleceniobiorcy, Pracownicy PCPR; imię i nazwisko, miejsce zamieszkania kwota wynagrodzenia, PESEL, NIP,
23	Finansowo-Księgowy	Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon, dochód, PESEL, NIP, wykształcenie, niepełnosprawność, konto bankowe,	Powiązania ze zbiorem Płace, Płatnik; Zleceniobiorcy, Pracownicy PCPR, Stypendyści,

			Rodziny zastępcze, Pełnoletni wychowankowie rodzin zastępczych i placówek opiek.- wych.; imię i nazwisko, miejsce zamieszkania kwota wynagrodzenia,
24	Niepełnosprawni	Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon, dochód, PESEL, NIP, wykształcenie, niepełnosprawność, data urodzenia, stan zdrowia,	
25	Uczestnicy projektu "Akademia Aktywności	Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, imiona rodziców, nr tel., stan majątkowy, PESEL, wykształcenie, niepełnosprawność, konto bankowe, data urodzenia, stan zdrowia, miejsce pracy, zawód, dow.osob., orzeczenia o ukaraniu,	

§ 5

Pozostałe postanowienia zawarte w zarządzeniu zostają bez zmian.

§ 6

Aneks obowiązuje z dniem podpisania.