

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE... (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016r.), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Ognisko Pracy Pozaszkolnej z siedzibą w Złotowie , reprezentowana przez panią dyrektor Aldonę Chamarczuk ,
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Powiatowym Ognisku Pracy Pozaszkolnej w Złotowie: Alicja Mendyk, am-iod@wp.pl , tel. 500 329 056
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z umowy o zlecenia na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a, c RODO. Pani/Pana dane osobowe będą zbierane na podstawie art. 22¹ kodeksu pracy.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie ZUS, US.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy zlecenia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej ze stosunkiem pracy i akt osobowych, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądać dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność realizacji zawartej umowy zlecenia i związanych z nią obowiązków podatkowo – składkowych.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

DYREKTOR
POWIATOWEGO OGNISKA PRACY POZASZKOLNEJ
W ZŁOTOWIE
Aldona Chamarczuk
mgr Aldona Chamarczuk

.....
Podpis Administratora

.....
Data i podpis Pracownika

Złotów.,

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zwykłych (art. 4 ust. 1 RODO) i wrażliwych (art. 9 RODO), w celu realizacji zawartej umowy zlecenia z dnia z firmą.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że przekazuję moje dane osobowe całkowicie dobrowolnie. Oświadczam ponadto, że zostałem/am poinformowany/na o przysługującym mi prawie dostępu do treści tych danych i możliwości ich poprawienia, a także o prawie wycofania zgody na przetwarzanie tych danych w każdym czasie.

.....
Data i podpis