

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Tynieckiego 2, 76-150 Darłowo, e-mail:
gops@gminadarlowo.pl, tel. 94 314 16 50.**

Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie: **art. 6 ust. 1 lit. a) i c) i art. 9 ust. 2 lit. b) RODO** w związku z: **Ustawą z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy - art. 22¹, w zw. z art. 94 pkt 9a i 9b Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 roku w sprawie zakresu prowadzenia przez pracodawców dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy oraz sposobu prowadzenia akt osobowych pracownika; Ustawą z dnia 13 października 1998 roku o systemie ubezpieczeń społecznych (art. 1, 6, 6a); Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy - § 4, w zw. z art. 94 pkt 9a i 9b Kodeksu pracy, Ustawą z dnia 21 listopada 2008 roku o pracownikach samorządowych - art. 6 ust. 1, 3, 4, art. 26, art. 31, art. 32; Ustawą z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości – art. 10; Ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny; Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 czerwca 2004 roku w sprawie zawiadamiania wojskowych komendantów uzupełnień o osobach podlegających obowiązkowi czynnej służby wojskowej oraz wydawania przez pracodawców, szkoły i inne jednostki organizacyjne zaświadczeń w sprawach powszechnego obowiązku obrony - § 2 ust.2, w zw. z Ustawą z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej - art. 50; Ustawą z dnia 25 czerwca 1999 roku o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, Ustawą z dnia 17 grudnia 1998 roku o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych**

w celu **zatrudnienia i wypełnienia obowiązków** wynikających z w/w ustaw, w tym **prowadzenia dokumentacji kadrowo-płacowej.**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji w/w celu. Podanie danych osobowych wymienionych w art. 22¹ Kodeksu Pracy jest obligatoryjne a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Darłowie:

- adres korespondencyjny: ul. Tynieckiego 2

76-150 Darłowo -

- adres e-mail:

iod@gops.gminadarlowo.pl

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: **od zebrania do czasu wskazanego w Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt, tj. do 50 lat.**

Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani / Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe **mogą być przekazywane, między innymi następującym grupom odbiorców danych:**

ZUS, firmy ubezpieczeniowe, Urzędy Skarbowe, Komornicy, Bank, PUP, podmioty z zakresu medycyny pracy, wojskowi komendanci uzupełnień oraz podmioty realizujące usługi na rzecz pracowników (np. hotele, firmy szkoleniowe), firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania.

Decyzje związane z przetwarzaniem danych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałem/Zapoznałam się z klauzulą informacyjną:

.....

(data, podpis)

.....

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Czy zgadzasz się na przetwarzanie przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie** Twoich następujących danych osobowych: data wydania i podmiot wydający dowód osobisty, dane kontaktowe prywatne: numer telefonu, numer rachunku bankowego, dane osoby do kontaktu - imię i nazwisko, numer telefonu w celu prowadzenia dokumentacji kadrowo-płacowej?

TAK

NIE

Informacja o prawie cofnięcia zgody

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data, podpis)