

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych pracownika – uczestnika PPK

W związku z obowiązywaniem ustawy z dnia 4 października 2018 r. o Pracowniczych Planach Kapitałowych (dalej jako ustawa o PPK), która ma zastosowanie do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku od 1 stycznia 2021 roku oraz obowiązkiem wynikającym z art. 13 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1) – dalej RODO – informuję, że:

I. Administrator Danych Osobowych

Administratorem Danych Osobowych jest Placówka Opiekuńczo Wychowawcza „Przystań” reprezentowane przez Dyrektora z siedzibą przy ulicy Żwirki i Wigury 4b, 87-840 Lubień Kujawski (tel. 54 284-30-15, e-mail: administracja@powlubienkuj.pl)

II. Inspektor Ochrony Danych

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod numerem telefonu **54 230-46-60**, e-mail: iod@powiat.wloclawski.pl lub pisemnie na adres siedziby, wskazany w pkt I.

III. Cele i podstawy przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu konieczność zrealizowania przez Administratora Danych, jako podmiotu zatrudniającego w rozumieniu ustawy o PPK, ciążących na Nim obowiązków prawnych wynikających z ustawy o PPK w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

IV. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne i wynika z obowiązujących przepisów prawa, tj. przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym stosunek pracy uległ rozwiązaniu lub wygasł, chyba że odrębne przepisy przewidują dłuższy okres przechowywania dokumentacji pracowniczej

V. Odbiorcy danych

Administrator Danych przekazuje Pani/Pana dane osobowe następującym kategoriom odbiorców: instytucji finansowej w rozumieniu ustawy o PPK, z którą Administrator Danych zawarł przewidzianą w ustawie o PPK umowę o zarządzanie PPK i umowę o prowadzenie PPK.

VI. Informacja o zamiarze przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

VII. Prawa osób, których dane dotyczą:

W związku z realizacją obowiązków wynikających z ustawy o PPK w ramach procesu przetwarzania przysługuje Pani/Panu:

- 1) dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii,
- 2) sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
- 3) usunięcia swoich danych („prawo do bycia zapomnianym”),
- 4) ograniczenia przetwarzania danych,
- 5) przenoszenia danych,
- 6) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych,
- 7) w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy Inspektora Ochrony Danych (e-mail: iod@powiat.wloclawski.pl),
- 8) prawo wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, o ile nie ogranicza tego przepis prawa, na podstawie którego Pani/Pana dane są przetwarzane.

VIII. Informacje o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie określonym przepisami ustawy o PPK.

IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Administrator Danych Osobowych
Dyrektor
Placówek Opiekuńczo
Wychowawczych „Przystań”
w Lubieniu Kujawskim

Oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z treścią powyżej zamieszczonej Klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych pracownika – uczestnika PPK.

.....
(czytelny podpis pracownika)