

Klauzula informacyjna

dla członków rodzin pracownika podanych w kwestionariuszu osobowym dla pracodawcy przez pracownika zgodnie z art. 14 RODO

1. Administratorem danych osobowych jest .Wojewódzka i Miejska Biblioteka Publiczna im. Z. Herberta z siedzibą przy ul. Sikorskiego 107, 66-400 Gorzów Wielkopolski, dalej: Administrator (pracodawca pracownika będącego członkiem Pani/Pana rodziny).

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych - adres email: iod@wimbp.gorzow.pl

3. Dane osobowe, tj.:

- imię, nazwisko, inne dane wymagane przepisami prawa zgodnie z uprawnieniem, z którego korzysta pracownik [*uzupełnione o konkretne dane osobowe*] będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c 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.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO, w związku z właściwymi przepisami prawa (np. w przypadku zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych), w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (zgłoszenie członków rodziny do ubezpieczeń na wniosek pracownika);

- imię, nazwisko, daty urodzenia członków rodziny, będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, w celach związanych z przyznawaniem świadczeń z ZFŚS, (*zakres danych zgodnie z obowiązującym regulaminem ZFŚS*),

- imię, nazwisko, numer telefonu, będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO – prawnie uzasadniony interes administratora polega na możliwości zawiadomienia członka rodziny pracownika w razie wypadku pracownika, dane będą przetwarzane w celu zawiadomienia osób wskazanych przez pracownika o zaistniałym zdarzeniu.

4. Pani/Pana dane osobowe pozyskaliśmy od pracownika – członka Pana/Pani rodziny, który podał dane we wskazanym wyżej celu.

5. Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą udostępnione podmiotom zapewniającym, na podstawie umów zawartych przez administratora, obsługę działalności administratora (np. dostawcy usług informatycznych).

6. Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony przepisami prawa i przechowywania dokumentacji z zakresu ubezpieczeń społecznych (w przypadku zgłoszenia członków rodziny do ubezpieczeń), przez czas niezbędny do przyznania ustawowej ulgi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez czas niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń (w przypadku przyznawania świadczeń z ZFŚS), przez czas zatrudnienia pracownika (w przypadku zawiadomienia o wypadku).

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz ograniczenia przetwarzania. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w zakresie przetwarzania danych kontaktowych podanych przez pracownika w celu zawiadomienia o wypadku.

8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji obowiązku określonego przepisami prawa/zawiadomienia o wypadku pracownika. Niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji w/w obowiązków.

10. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani, na podstawie tych danych, nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.