

KLAUZULA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA DANYCH DLA PRACOWNIKÓW

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: **Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Płocku, ul. Kolegialna 17, tel. 24 267 84 52, e-mail: plock@mwomp.pl**
 2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w MWOMP: – 24 267 84 94, e-mail: iod@mwomp.pl
 3. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu – zatrudnienia w MWOMP oraz realizacji praw i obowiązków wynikających z zawarcia stosunku pracy w okresie zatrudnienia, prowadzenia dokumentacji pracowniczej.
 4. Dane będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa – art. 6 ust. 1 lit. b), lit. c) w związku z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r Kodeks pracy, Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 grudnia 2018 r. w sprawie dokumentacji pracowniczej, Ustawa o systemie ubezpieczeń społecznych z dnia 13 października 1998 r., Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych z dnia 26 lipca 1991 r.
 5. Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych mogą być osoby trzecie, w tym także członkowie rodziny, **wyłącznie** na podstawie pisemnego upoważnienia pracownika poświadczonego notarialnie lub złożonego osobiście pracodawcy, ZUS, Urząd Skarbowy, banki, dostawcy IT, firmy ubezpieczeniowe oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
 6. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane 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.
 7. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
 8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do:
 - a. żądania od Administratora Danych dostępu do Pana/Pani danych osobowych (art.15 ust 1 RODO),
 - b. żądania od Administratora Danych sprostowania Pana/Pani danych osobowych (art. 16 RODO),
 - c. żądania od Administratora Danych usunięcia Pana/Pani danych osobowych (art. 17 ust 1 RODO)
 - d. żądania od Administratora Danych ograniczenia przetwarzania Pana/Pani danych osobowych (art. 18 ust. 1 RODO),
 - e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pana/Pani danych osobowych (art. 21 ust. 1 RODO),
 - f. przenoszenia Pana/Pani danych osobowych (art. 20 ust. 1 RODO),
- Ze względu na cel przetwarzania danych osobowych powyższe prawa mogą podlegać ograniczeniu ze szczególnym uwzględnieniem prawa do: trwałego usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych, oraz sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
9. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
 10. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
 12. Jest Pan/Pani zobowiązany/a do podania danych osobowych a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nie zawarcie stosunku pracy.
 13. Dane osobowe udostępniane przez Pana/Pani nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

.....
(Data i podpis Administratora Danych)

OŚWIADCZENIE OSOBY, KTÓREJ DANE SĄ PRZETWARZANE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną Administratora Danych Mazowieckiego Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Płocku ul. Kolegialna 17.

.....
(podpis osoby, której dane są przetwarzane)