

Klauzula informacyjna ws. przetwarzania danych osobowych w związku z ubieganiem się o przyznanie świadczeń z Funduszu dla pracowników, emerytów i rencistów – byłych pracowników Politechniki Świętokrzyskiej

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Politechnika Świętokrzyska z siedzibą w Kielcach, al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7, 25-314 Kielce,
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Politechnice Świętokrzyskiej możliwy jest pod numerem tel.: **(41) 342 43 67** lub adresem email: **iod@tu.kielce.pl**,
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie zgody wyrażonej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) i b) RODO w celu przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczeń z Funduszu zgodnie ze złożonym wnioskiem i ewentualnej realizacji tych świadczeń. Zgoda może być w dowolnym momencie wycofana poprzez złożenie pisemnego wniosku, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed wycofaniem,
- 4) Dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie odbiorcom uprawnionym na podstawie obowiązującego prawa,
- 5) Dane osobowe będą przechowywane przez okres korzystania ze świadczeń z ZFŚS a następnie w archiwum Politechniki Świętokrzyskiej przez okres 5 lat,
- 6) Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
- 7) Mają Państwo Prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować nieprzyznaniem świadczenia z ZFŚS.

Oświadczenie ws. zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Politechnikę Świętokrzyską moich danych osobowych objętych wnioskiem o przyznanie świadczeń z Funduszu oraz załączonej do niego dokumentacji, do celów związanych z przyznawaniem i realizowaniem świadczeń z Funduszu.

Przyjmuję do wiadomości treść powyższej klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych.

Zgoda udzielona na formularzu stanowiącym Załącznik nr 11, dla każdej z osób które ją wyraziły, dotyczy wszystkich przyszłych wniosków z Zakładowego Funduszu Socjalnego i obowiązuje do czasu jej odwołania.

.....
Imię i nazwisko

.....
Data, podpis

Osoby trzecie, których dane objęto wnioskiem:

.....
Imię i nazwisko

.....
Data, podpis

.....
Imię i nazwisko

.....
Data, podpis