**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PRACOWNIKA**

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

**informuję, że:**

1. Administratorem Pani/pana danych osobowych jest **Zespół Szkół im.Kardynała Stefana Wyszyńskiego z siedzibą w Lelisie ul.Szkolna 51A, 07-402 Lelis, tel.(29) 7611027,**

**e-mail: [zs@zsl.edu.pl](mailto:zs@zsl.edu.pl).**

1. Kontakt z Inspektorem Ochrony danych w Zespole Szkół im.Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Lelisie możliwy jest po numerem tel. tel.(29) 7611027.
2. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 lit. a), c) ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy – Ustawa z dnia 26 czerwca 1974r. (t.j.Dz.U. z 2018r., poz.108) w celu związanym z zatrudnieniem oraz przyznawaniem świadczeń socjalnych w Zespole Szkół im.Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Lelisie.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub przyznania świadczeń socjalnych np. ZUS, firma ubezpieczeniowa, organ prowadzący i nadzorujący, SIO, PIP, UKS.
4. Dane osobowe Pani/Pana będą przechowywane przez okres 50 lat.
5. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego, tj.Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa pracy, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

…………………………………………………………………………..

(podpis Administratora Danych)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych z siedzibą w Lelisie ul.Szkolna 51A, 07-402 Lelis w celu związanym z zatrudnieniem oraz przyznaniem świadczeń socjalnych w Zespole Szkół im.Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Lelisie.
2. Podaje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Lelis, dn. ……………………...2018r. ……………………………………………………….………………………

(podpis pracownika)