załącznik nr 9 do zarządzenia Nr R0161/128/2019 z dnia 8.11.2019 r.

Częstochowa, dnia …………………..…. r.

…………………………………………………………………………

imię i nazwisko

…………………………………………………………………………

jednostka organizacyjna

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Informacja dot. przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie informuje, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie, ul. Waszyngtona 4/8, 42-200 Częstochowa;
2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Uniwersytecie Humanistyczno-Przyrodniczym im. Jana Długosza w Częstochowie: e-mail: iod@ajd.czest.pl, tel. 34 37-84-133;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zatrudnienia oraz przyznania świadczeń
z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy oraz do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: przychodnia medycyny pracy, ubezpieczyciel
(w przypadku korzystania z oferowanego za pośrednictwem administratora ubezpieczenia grupowego dla pracowników);
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami obowiązującego prawa – dane kadrowo – płacowe – 50 lat, dokumentacja dot. świadczeń socjalnych – 5 lat;
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz w zakresie danych przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody (nr telefonu) posiada Pani/Pan prawo do usunięcia, przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym/warunkiem zawarcia umowy. Jest Pani/Pan zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia umowy;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

Przyjmuję do wiadomości

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………data | ……………..…………………………………………podpis osoby |

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie, ul. Waszyngtona 4/8, 42-200 Częstochowa, mojego numeru telefonu w celu i zakresie niezbędnym do nawiązania ze mną kontaktu.

\* niewłaściwe skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………data | ……………..…………………………………………podpis osoby |