**KLAUZULA INFORMACYJNA do ZFŚS**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

1) **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest** Zespół Szkół Mechanicznych w Bolesławcu, którego przedstawicielem jest Dyrektor ZSM w Bolesławcu

2) **Inspektorem ochrony danych w** ZSM w Bolesławcu **jest Pan** Zbigniew Klessa [z.klessa@powiatboleslawiecki.pl](mailto:z.klessa@powiatboleslawiecki.pl) , tel. 75 6121734;

3) **Dane osobowe przetwarzane będą w celu** dopełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 4 marca 1994 o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U.2017.2191 t.j.);

4) **Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą** – podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa;

5) **Pani/Pana** **dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;**

6) **Pani/Pana** **dane osobowe będą przechowywane** w okresach określonych przepisami prawa w tym przez okres podany w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów;

7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, nie przysługuje Pani/Panu prawo zapomnienia;

8) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO 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) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

**Przyjmuję do wiadomości:**

………………………………………………. data i podpis pracownika

**KLAUZULA INFORMACYJNA   
dotyczy osób powyżej 16 roku życia pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

1. Administratorem Danych Osobowych osób zamieszkujących z pracownikiem we wspólnym gospodarstwie domowym jest Zespół Szkół Mechanicznych w Bolesławcu, którego przedstawicielem jest Dyrektor ZSM w Bolesławcu;
2. **Inspektorem ochrony danych w** ZSM w Bolesławcu jest Pan Zbigniew Klessa [z.klessa@powiatboleslawiecki.pl](mailto:z.klessa@powiatboleslawiecki.pl) , tel. 75 6121734;
3. Dane osobowe osób, o których mowa w pkt. 1 będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 4 marca 1994 r.   
   o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U.2017.2191 t.j.);
4. **dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;**
5. **Odbiorcą danych osobowych osób, o których mowa w pkt. 1 będą** – podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa;
6. **Dane osobowe będą przechowywane** w okresach określonych przepisami prawa w tym przez okres podany w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów;
7. Osobom, o których mowa w pkt. 1 przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, nie przysługuje prawo zapomnienia;
8. Osoby, o których mowa w pkt.1 mają prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

**Przyjmuję do wiadomości:**

1. …………………………………………………….. 4. ……………………………………………………...
2. …………………………………………………….. 5. ………………………………………………………
3. …………………………………………………….. 6. ……………………………………………………..

**data i podpis członków rodziny powyżej 16 roku życia**