

KLAUZULA INFORMACYJNA DO ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ZDROWOTNEGO

Zgodnie z art. 13 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Powiatowy Zespół Szkół nr 2 im. Marii Dąbrowskiej w Sieradzu, ul. Zamkowa 15, 98-200 Sieradz
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem korespondencyjnym Powiatowy Zespół Szkół nr 2 im. Marii Dąbrowskiej w Sieradzu, ul. Zamkowa 15, 98-200 Sieradz, bądź za pomocą adresu e-mail: iod@zamkowa15.edu.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z Funduszu Zdrowotnego Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 im. Marii Dąbrowskiej w Sieradzu
- 4) Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.);
- 5) Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
- 6) Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane;
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jednak nie później niż do wypłaty świadczenia. Cofnięcie zgody następuje na piśmie;
- 8) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.