

KLAUZULA INFORMACYJNA ZFŚS:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję się, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-epidemiologiczna w Koszalinie, ul. Zwycięstwa 136, 75-950 Koszalin, zwanym dalej PSSE;
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowej Stacji Sanitarno-epidemiologicznej w Koszalinie jest możliwy pod nr telefonu +48/3424085 wew.210 oraz pod adresem e-mail: psse.koszalin@sanepid.gov.pl, a także pod adresem wskazanym w pkt. 1;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb przyznania ulgowych usług i świadczeń finansowanych z Funduszu - na podstawie **Art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1316 z późn. zm.).
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń, jednak **nie dłużej niż 5 lat** od zakończenia roku, w którym zostało przyznane świadczenie.
- *Administrator danych nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych innym podmiotom, jak również do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
- W zakresie przewidzianym przepisami **prawa** przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do Pana/ Pani danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych;
- Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść **skargę** do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, fax. 22 531 03 01, www.uodo.gov.pl),
- Konieczność podania przez Pana/Panią danych osobowych wynika z ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z postanowieniami Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Ich podanie jest dobrowolne, jednak w przypadku odmowy podania tych danych nie będzie możliwe skorzystanie przez Pana/Panią ze świadczeń z ZFŚS.

.....
Data

.....
(Podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)