

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i Nazwisko, Imię ojca)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Data urodzenia, miejscowość)

.....
(Numer PESEL)

.....
(Numer telefonu do kontaktu)

**Pan
Komendant Miejskiej
Państwowej Straży Pożarnej
w Suwałkach**

P R O Ś B A

Zwracam się z prośbą o wystawienie (proszę zaznaczyć właściwe):

- Rp -7 zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu;
- Świadectwa pracy.

Nadmieniam, iż pracowałem(am)

w.....
na stanowisku
w wymiarze w okresie od do

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zaświadczenie o zatrudnieniu ZUS RP-7/świadectwa pracy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani(a) danych osobowe jest **Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej w Suwałkach**, z siedzibą w Suwałkach, ul. Witosza 10, tel. 47 711 75 10, fax. tel. 47 711 75 09, e-mail: sekretariat@kmpsp.suwalki.pl
2. W Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Suwałkach wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z siedzibą w (15-062 Białystok, ul. Warszawska 3, tel.: 47 711 70 76, fax. 85 653 72 16, e-mail: iod@straz.bialystok.pl).
3. Pani(a) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie **Art. 6 ust. 1 lit. c** w celu: **Zaświadczenia o zatrudnieniu ZUS Rp-7/świadectwa pracy**
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą te podmioty, którym administrator ma obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa oraz nadrzędne jednostki Państwowej Straży Pożarnej.
5. Pani(a) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Pani(a) dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z wymogów archiwalnych określonych w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt dla jednostek Państwowej Straży Pożarnej.
7. Posiada Pani(-) prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Posiada Pani(-) **prawo wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Sławki 2, tel.: 22 531 03 00, fax.: 22 531 03 01, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl) jeżeli uzna Pan(i), że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO.
9. Przetwarzanie podanych przez Panią(-) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO.

Objaśnienie:

Art. 6 ust. 1 lit. c - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

.....
(czytelny podpis)