

## **Informacja wobec członka rodziny osoby uprawnionej do korzystania z ZFŚS (gdy danych osobowych nie pozyskano od osoby, której dane dotyczą)**

Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych jest Ogólnokształcąca Szkoła Baletowa im. Feliksa Parnella w Łodzi;
2. Z administratorem można się skontaktować poprzez:
  - a) skierowanie korespondencji elektronicznej na adres email: sekretariat\_baletowa@idsl.pl
  - b) skierowanie korespondencji drogą tradycyjną na adres: ul. Wrocławska 3/5, 91-052 Łódź,
  - c) telefonicznie pod nr: 42 613 10 20
3. Z powołanym przez Administratora Danych Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować pisząc bezpośrednio korespondencję na adres: iod\_baletowa@idsl.pl
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania świadczenia z ZFŚS.
5. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne, by mój wniosek o przyznanie świadczenia z ZFŚS mógł zostać rozpoznany.
6. Przetwarzanie moich danych osobowych w celu przyznania świadczenia z ZFŚS odbywa się w oparciu o przepisy prawa pracy, w szczególności ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - dalej RODO).
7. Dane będą mogły być również przetwarzane w związku z dochodzeniem/obroną roszczeń oraz dla wykazania realizowania przez pracodawcę obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. f oraz art. 9 ust. 2 lit. f RODO).
8. Mam prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia oświadczenia o cofnięciu każdej wyrażonej zgody w każdym czasie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat licząc od końca roku w którym rozpatrywany zostanie wniosek o korzystanie z ZFŚS. Moje dane osobowe będą mogły być przetwarzane przez okres przedawnienia roszczeń.
10. Moje dane nie będą przekazywane innym odbiorcom, ani do państw trzecich/organizacji międzynarodowych.
11. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
12. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Moje dane zostały pozyskane od .....  
*[należy wskazać, z jakiego źródła zostały pozyskane dane].*

**Oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z powyższą informacją.**

.....  
**(data i podpis)**