

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PRACOWNIKÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ADRES EMAIL NA POTRZEBY PRZESYŁANIA DROGĄ ELEKTRONICZNĄ PASKÓW PŁACOWYCH

Treść klauzuli	Sposób wprowadzenia
<p>KLAUZULA ZGODY</p> <p>Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:</p> <p>1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6,</p> <p>2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@szpital.starachowice.pl,</p> <p>3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z przekazywaniem „pasków z wynagrodzeń” zawierających dane osobowe w tym informacje płacowe drogą elektroniczną - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,</p> <p>4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu ich przetwarzania jednak nie dłuższy niż do dnia odwołania zgody na ich przetwarzanie lub zakończenia stosunku pracy jaki łączy Pana/Panią z administratorem danych osobowych,</p> <p>5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,</p> <p>6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,</p> <p>7) podanie danych osobowych jest dobrowolne w oparciu o wyrażoną wyżej zgodę nie mniej jednak niezbędne do realizacji celu dla którego zostały podane.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • na stronie www • jako odrębny dokument

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH
Inspektor Ochrony Danych

Magdalena Masternak

KIEROWNIK
Działu ds. Informatycznego
Bartosz Tuchowski

Dyrektor Naczelny
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Starachowicach
Milena Witczak
Administrator Danych Osobowych