**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych pracownika – uczestnika PPK**

W związku z obowiązywaniem ustawy z dnia 4 października 2018 r. o Pracowniczych Planach Kapitałowych (dalej jako ustawa o PPK), która ma zastosowanie do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku od 1 stycznia 2021 roku oraz obowiązkiem wynikającym z art. 13 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO − informuję, że:

# Administrator Danych Osobowych

Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku reprezentowane przez Dyrektora z siedzibą przy ulicy Stodólnej 68, 87-800 Włocławek (tel. 54 230-46-29, e-mail: sekretariat@pcprwloclawek.pl)

# Inspektor Ochrony Danych

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod numerem telefonu ***54 230-46-60***,   
e-mail: [*iod@powiat.wloclawski.pl*](mailto:iod@powiat.wloclawski.pl) lub pisemnie na adres siedziby, wskazany w pkt I.

# Cele i podstawy przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu konieczność zrealizowania przez Administratora Danych, jako podmiotu zatrudniającego w rozumieniu ustawy o PPK, ciążących na Nim obowiązków prawnych wynikających z ustawy o PPK w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

# Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne i wynika z obowiązujących przepisów prawa, tj. przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym stosunek pracy uległ rozwiązaniu lub wygasł, chyba że odrębne przepisy przewidują dłuższy okres przechowywania dokumentacji pracowniczej

# Odbiorcy danych

Administrator Danych przekazuje Pani/Pana dane osobowe następującym kategoriom odbiorców: instytucji finansowej w rozumieniu ustawy o PPK, z którą Administrator Danych zawarł przewidzianą w ustawie o PPK umowę o zarządzanie PPK i umowę   
o prowadzenie PPK.

# Informacja o zamiarze przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

# Prawa osób, których dane dotyczą:

W związku z realizacją obowiązków wynikających z ustawy o PPK w ramach procesu przetwarzania przysługuje Pani/Panu:

* 1. dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii,
  2. sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
  3. usunięcia swoich danych („prawo do bycia zapomnianym”),
  4. ograniczenia przetwarzania danych,
  5. przenoszenia danych,
  6. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych,
  7. w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres   
     e- mailowy Inspektora Ochrony Danych (e-mail: [iod@powiat.wloclawski.pl](mailto:iod@powiat.wloclawski.pl)),
  8. prawo wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,** o ile nie ogranicza tego przepis prawa, na podstawie którego Pani/Pana dane są przetwarzane.

# Informacje o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie określonym przepisami ustawy o PPK.

# Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Administrator Danych Osobowych

Dyrektor

Powiatowego Centrum Pomocy

Rodzinie we Włocławku

Oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z treścią powyżej zamieszczonej Klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych pracownika – uczestnika PPK.

……………………………………

(czytelny podpis pracownika)