

KLAUZULA INFORMACYJNA

....., 20.... r.
(miejscowość i data)

Szkoła Podstawowa w Szczucinie
Ul. Kościuszki 30, 33-230 Szczucin

.....
imię i nazwisko osoby, która przekazała dane osobowe

.....
adres
.....

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **dyrektor Szkoły Podstawowej w Szczucinie, ul. Kościuszki 30, 33-230 Szczucin;**
- 2) inspektorem ochrony danych **w Szkole Podstawowej w Szczucinie** jest Pan Daniel Włusek, kontakt : daniel.wlusek@umigszczucin.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu **działalności Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych** na podstawie Ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj. Dz.U. z 1996r. Nr 70 poz. 335 z późniejszymi zmianami);
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą : **dyrektor Szkoły Podstawowej w Szczucinie, Zespół Socjalny działający w Szkole Podstawowej w Szczucinie, Centrum Usług Wspólnych w Szczucinie;**
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat;
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 8) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **wymogiem ustawowym**. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie **odrzućcie wniosków składanych do Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.**

.....
pieczęć i podpis ADO

.....
data i podpis potwierdzający odbiór pisma