

.....
(Imię i nazwisko)

KLAUZULA INFORMACYJNA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA WYKONAWCY DZIEŁA I/LUB PRZYJMUJĄCEGO ZLECENIE

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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) (dalej „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w Polsko – Japońskiej Akademii Technik Komputerowych (PJATK).

Administrator	Inspektor Danych Osobowych
<ul style="list-style-type: none">• Polsko – Japońska Akademia Technik Komputerowych• adres: Koszykowa 86, 02-008 Warszawa• telefon: 22 22/58-44-500	<ul style="list-style-type: none">• adres: Koszykowa 86, 02-008 Warszawa• e-mail: iod@pja.edu.pl

PJATK – jako administrator danych – realizując wymogi RODO chroni Pani/Pana dane osobowe. Administrator gwarantuje, że będzie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe wyłącznie w konkretnych, wyraźnych i prawnie uzasadnionych celach.

1. Cel przetwarzania

Celem zbierania oraz przetwarzania danych osobowych jest zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego oraz realizacja praw i obowiązków z niego wynikających.

2. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Podstawa prawna		Kategorie danych
art. 6 ust. 1 lit. a) RODO	realizacja szczególnych uprawnień przewidzianych prawem, w zakresie którym wyraził/a Pani/Pan zgodę na przetwarzanie	•dane identyfikacyjne: imię (imiona), nazwisko, data urodzenia, PESEL, obywatelstwo •dane adresowe: adres do korespondencji •Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia
art. 6 ust. 1 lit. b) RODO	przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy	
art. 6 ust. 1 lit. c) RODO	obowiązek prawny ciążyący na administratorze wynikający z przepisów polskiego prawa powszechnie obowiązującego w zakresie: podatku od osób fizycznych	

Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zawarcia oraz realizacji umowy, dokonania zgłoszenia dla celów podatkowych oraz zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczeń zdrowotnych.

3. Okres przez który dane będą przetwarzane

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od momentu wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego.

4. Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo:

- dostępu do treści danych osobowych, w tym uzyskania kopii danych,
- do żądania sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych,
- do żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach przewidzianych prawem,
- do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, w przypadku przetwarzania danych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu,
- do wyrażenia sprzeciwu wobec automatycznego profilowania.

W celu skorzystania z tych praw należy skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych.

W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez PJATK danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych, czyli do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Ma Pani/Pan prawo, w dowolnym momencie, wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać poprzez wysłanie oświadczenia drogą pisemną na adres administratora lub elektroniczną na adres: iod@pja.edu.pl. Cofnięcie zgody nie będzie jednak miało wpływu na prawo administratora do dalszego przetwarzania Pani/Pana danych w celu, o którym mowa w pkt 1.

5. Decyzje podejmowane w sposób zautomatyzowany

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji opartych na profilowaniu.

Administrator nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

Pani/Pana dane nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej oraz oświadczam, że jej zapisy są dla mnie zrozumiałe

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy dzieła/Przyjmującego zlecenie)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego przez Administratora danych osobowych tj. *Polsko – Japońską Akademię Technik Komputerowych (PJATK)* z siedzibą w Warszawie (02-008), przy ul. Koszykowej 86, zwaną dalej „Administratorem”.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażenie zgody jest dobrowolne i w pełni świadome. Zostałem/am* poinformowany/a*, że brak mojej zgody będzie równoznaczny z tym, iż Administrator nie będzie mógł zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego.

Zostałem/am* także poinformowany/a*, o prawie do wycofania swojej zgody w każdej chwili poprzez przesłanie **pisemnego oświadczenia drogą e-mailową** na adres: iod@pja.edu.pl lub złożenie go za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres: *Polsko – Japońska Akademia Technik Komputerowych*, ul. Koszykowa 86, 02-008 Warszawa, albo osobistego dostarczenia do Inspektora Ochrony Danych w PJATK, bez żadnych negatywnych konsekwencji z tego tytułu.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonywanego przed jej wycofaniem.

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy dzieła/Przyjmującego zlecenie/