

NA PODSTAWIE ART. 12 W ZWIĄZKU Z ART. 13 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 PRZEPEŁYU TAKICH DANYCH ORAZ UCHYLENIA DYREKTYWY 95/46/WE INFORMUJEMY, IŻ:

| Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z ZFŚS | |
|--|---|
| TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii, z siedzibą pl. Ludwika Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław, zwany dalej DCOPIH . |
| DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA | Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail dcopih@dcopih.pl , telefonicznie pod numerem +48 71 3689 608 lub 609, albo lub pisemnie kierując korespondencję na adres siedziby Administratora. |
| DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH | Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail iod@dcopih.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. |
| PRAWA PODMIOTÓW DANYCH | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych oraz do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. |
| PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niemniej Administrator danych zachęca do rozstrzygnięcia wszelakich wątpliwości w sposób polubowny – zapraszamy do kontaktu z naszym Inspektorem Ochrony Danych. |
| CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu i na podstawie: - art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w celu przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, przez co rozumiemy także: 1. wykonywanie obowiązków i prowadzenie dokumentacji z zakresu przyznawania świadczeń z ZFŚS. 2. rozliczanie należności 3. przystąpienie do oferowanych programów, benefitów w tym programu kafeteryjnego |
| ODBIORCY DANYCH | Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione: — instytucjom/organom/podmiotom, które mają prawo do przetwarzania danych osobowych na podstawie RODO oraz prawa krajowego np. NFZ, ZUS, PFRON, Urząd Skarbowy, Bank w zakresie niezbędnych do realizacji celów statutowych, — zewnętrznym podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia, w tym w szczególności dostawcom odpowiedzialnym za obsługę systemów informatycznych i sprzętu, kurierom, podmiotom obsługującym pocztę elektroniczną, firmom doradczym itp. |

| Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z ZFŚS | |
|--|---|
| | <p>— firmie Benefit Systems S.A. w celu utworzenia i obsługi konta programu kafeteryjnego, jeśli zdecyduje się Pani/Pan na skorzystanie z oferowanego programu</p> <p>Korzystamy wyłącznie z usług takich podmiotów przetwarzających, które zapewniają odpowiednie środki ochrony zebranych przez nas danych osobowych.</p> |
| OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH | <p>Administrator zobowiązany jest do prowadzenia, przechowywania i zabezpieczania dokumentacji, której treść i zakres określają obowiązujące przepisy prawa. Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria: czasu obowiązywania umowy, przepis prawa, które mogą Administratora obowiązywać do przetwarzania danych przez określony czas, okres, który jest niezbędny do obrony interesów Administratora.</p> <p>Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres trwania stosunku pracy oraz okresy prawem określone, w szczególności: - 5 lat zgodnie z Ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych</p> <p>Po upływie wyżej wymienionych okresów Pani/Pana dane zostaną usunięte lub poddane anonimizacji.</p> |
| INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH | <p>Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne w celu przyznania świadczeń z ZFŚS, o które Pan/Pani wnioskuje.</p> |
| PRZEKAZYWANIE DANYCH DO KRAJÓW TRZECICH I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH | <p>Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (poza europejski Obszar Gospodarczy)</p> |