

[

**Klauzula informacyjna
dla osób korzystających z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz poręczycieli pożyczek
udzielanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce, Ameryka 21; 11-015 Olsztynek, email: szpital@ameryka.com.pl

2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych z którym kontakt jest możliwy poprzez email: iod@ameryka.com.pl

3) Celem przetwarzania danych jest zapewnienie realizacji świadczeń socjalnych w oparciu o Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w celu zapewnienia prawidłowego wykorzystania środków pieniężnych, obsługi ZFŚS oraz na potrzeby dochodzenia praw lub roszczeń. Ponadto celem przetwarzania danych pożyczkobiorcy jest uzyskanie pożyczki i realizacja umowy pożyczki mieszkaniowej z ZFŚS natomiast celem przetwarzania danych poręczycieli jest ustanowienie poręczenia na zabezpieczenie umowy pożyczki. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO.

4) Odbiorcami danych są pracownicy Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Ameryce (w zakresie rozliczenia i wypłaty świadczenia) oraz Członkowie Komisji ZFŚS opiniujący przyznanie świadczenia.

5) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest niezbędne w celu prawidłowej realizacji obowiązków pracodawcy, wynikających z prowadzenia ZFŚS i przyznawania świadczeń socjalnych. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.

6) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.

7) Dane osobowe zarówno pracownika jak również członków jego rodziny oraz poręczycieli będą przetwarzane przez okres niezbędny do ustalenia i przyznania świadczenia socjalnego a także przez okres w którym strony mogą dochodzić realizacji wzajemnych roszczeń.

8) W związku z przetwarzaniem danych osobowych, osobie, której dane dotyczą przysługują następujące prawa: dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także cofnięcia zgody w każdym momencie o ile zgoda była podstawą przetwarzania. Realizację powyższych praw determinuje spełnienie przewidzianych ku temu przez RODO przesłanek.

9) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, <https://uodo.gov.pl>

10) Informujemy również, że Może Pani/Pan zwrócić się do pracownika Szpitala w celu udostępnienia treści klauzuli oraz że klauzule informacyjne dostępne są na stronie internetowej <https://ameryka.com.pl/szpital/ochrona-danych-osobowych/>, w Biuletynie Informacji Publicznej Szpitala.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis pracownika)