## **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych ), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku (WUP) ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok, telefon 85 7497200, e-mail: [sekretariat@wup.wrotapodlasia.pl](mailto:sekretariat@wup.wrotapodlasia.pl)
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail [**iod@wup.wrotapodlasia.pl**](mailto:iod@wup.wrotapodlasia.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.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia rejestru korespondencji, realizacji zadań ustawowych z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego z tytułu bezrobocia oraz archiwizacji zgodnie z:

* art. 6 ust. 1 lit c) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego,
* art. 9 ust. 2 lit. b) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw,
* art. 8 ust. 1 pkt 8 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2020 r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy;
* Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego,
* Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. dotyczącego wykonywania rozporządzenia (WE) Nr 883/2004 w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego,
* ustawy z dnia 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

1. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą instytucje właściwe i łącznikowe ds. koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego w krajach UE/EOG i Szwajcarii oraz państw, z którymi RP ma podpisane umowy dwustronne w zakresie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego, dostawcy usług IT w zakresie obsługi systemu informatycznego, MRPiPS, organy i podmioty uprawnione do żądania dostępu lub otrzymania danych na podstawie przepisów prawa, w tym organy właściwe do załatwienia wniosku na mocy przepisów prawa, powiatowe urzędy pracy, podmioty uprawnione do obsługi doręczeń.
2. Pani/Pana dane osobowe mogą być, w przypadku realizacji procedury z państwami spoza UE/EOG przekazywane do państwa trzeciego, (w tym: Szwajcarii na podstawie Decyzji Komisji Europejskiej w sprawie właściwej ochrony danych osobowych w Szwajcarii (2000/518/WE), Macedonii – umowa między RP a republiką Macedonii o zabezpieczeniu społecznym z dnia 6 kwietnia 2006 r., Ukrainy – umowa między RP a Ukrainą o zabezpieczeniu społecznym z dnia 18 maja 2013 r.).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji. Oznacza to, że dane osobowe mogą zostać zniszczone po upływie 50 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono realizację sprawy, zgodnie z przepisami o archiwizacji.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie Pani/Pana wniosku bez rozpatrzenia.
7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Potwierdzam otrzymanie i zrozumienie powyższej informacji.

……………………..………………………………………………………

(data, czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)