**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
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail 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, w tym ustalanie prawa do zasiłku dla bezrobotnych, wydawania zaświadczeń w celu uzyskania, zachowania świadczeń z tytułu bezrobocia na obszarze UE/EOG i Szwajcarii oraz państw z którymi RP ma podpisane umowy dwustronne w zakresie KSZS i archiwizacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO, w związku z przepisami Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.); Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (Dz.Urz. UE L Nr 166 z 30.04.2004 r. z późn. zm.); Rozporządzenia 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 (Dz.Urz. UE L Nr 284 z 30.10.2009 r. z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. 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.
5. 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. (Dz.U.
nr 229, poz. 1686), Ukrainy – umowa miedzy RP a Ukrainą o zabezpieczeniu społecznym z dnia
18 maja 2013 r. (Dz.U. poz. 1373).
6. 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 od 5 do 10 lat od dnia 31 grudnia następującego
po upływie roku kalendarzowego po dacie zakończenia realizacji sprawy, w zależności od kategorii archiwalnej danej sprawy, zgodnie z przepisami o archiwizacji.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. 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.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Potwierdzam otrzymanie i zrozumienie w/w informacji.

…………………….. …………………………………………………..

*(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)*