**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

**– osoba wskazana do kontaktu w razie wypadku osoby zatrudnionej**

1. Administratorem danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 132 im. Sandora Petofiego** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Grabowska 1, 01-236 Warszawa. . Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na w/w adres, drogą e-mailową pod adresem: sp132@eduwarszawa.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: **iod.dbfowol@eduwarszawa.pl**
3. Dane osobowe są przetwarzane 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) oraz ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.
4. Przetwarzanie odbywa się w celu umożliwienia kontaktu z Panem/Panią w razie wypadku pracownika **–**  art. 6 ust. 1 lit. a RODO na podstawie wyrażonej przez Pana/Panią zgody.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez 10 lat od czasu ustania zatrudnienia pracownika lub do czasu wycofania zgody.
6. Dane osobowe w postaci imienia, nazwiska nr telefonu pochodzą od pracownika.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych innym podmiotom.
9. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do:
10. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
11. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
12. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
13. wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Brak zgody wiąże się z brakiem możliwości nawiązania kontaktu w razie wypadku pracownika.
15. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Potwierdzam zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania moich danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przekazanie mojego imienia, nazwiska i nr telefonu w celu poinformowania mnie w razie wypadku bliskiej mi osoby, zatrudnionej u administratora.

 ……………………………………… ……………………………………

/data/ /podpis/