

Łódź, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Stanowisko

**Klauzula informacyjna stosowana po rozpoczęciu stosowania RODO – w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą**

Informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest 5 Dom Pomocy Społecznej z siedzibą w Łodzi, przy ul. Podgórznej 2/14 zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- 2) Inspektorem ochrony danych osobowych w 5 Domu Pomocy Społecznej jest Pan Michał Koralewski, poczta@mkoralewski.pl, tel. 691 194 100.
- 3) Pani/Pana dane osobowe są zbierane, przetwarzane i przechowywane w celu nawiązania, trwania i rozwiązania stosunku pracy, i nie będą udostępniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 4) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016).
- 5) Posiada Pani/Pan prawo do:
  - a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - b) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
  - c) przenoszenia danych,
  - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego,
  - e) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zatrudnienia.

.....  
Podpis pracownika