

# Ochrona Danych Osobowych

## Klauzula informacyjna

skierowana do pracownika / członka rodziny pracownika,

których dane pozyskano w związku z przystąpieniem do grupowego ubezpieczenia na życie

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, zwanym dalej RODO informujemy, że:

### Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Zgierzu z siedzibą przy ulicy Barona 10, kod pocztowy 95-100 Zgierz.

### Inspektor ochrony danych

Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgierzu jest Pani Sylwia Skalska, kontakt e-mail: [iod@pupzgierz.pl](mailto:iod@pupzgierz.pl), tel.: (42) 714-12-83.

### Cele i podstawy przetwarzania

**Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie** art.6 ust. 1 lit. a RODO tj. **wyrażonej przez Panią/Pana zgody** w związku z przystąpieniem do grupowego ubezpieczenia na życie, w którym Powiatowy Urząd Pracy w Zgierzu występuje jako Ubezpieczający.

### Kategorie danych osobowych

Powiatowy Urząd Pracy w Zgierzu pozyskał Pani / Pana dane osobowe w zakresie:

*\*dane zwykle pracowników i członków ich rodzin: imion i nazwiska, stopnia pokrewieństwa z osobą zgłaszającą do umowy ubezpieczenia (małżonek /partner/pełnoletnie dziecko), informacje o pozostawaniu w związku nieformalnym, wyboru pakietu dodatkowego, nr Pesel, serii i nr dokumentu tożsamości (jeśli dotyczy), daty urodzenia, obywatelstwa, zawodu wykonywanego, daty zatrudnienia, nr telefonu komórkowego, adresu e-mail, adresu do korespondencji, danych dotyczących osoby uposażanej.*

*\*dane szczególnych kategorii\*\*:* oświadczenie o stanie zdrowia- informacja o tym, czy w dniu podpisania deklaracji przystąpienia osoba przebywa na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, hospicjum, zakładzie opiekuńczo-leczniczym i innych podobnych placówkach, posiadaniu uprawnień do świadczeń rehabilitacyjnych, uznaniu za zdolnego lub niezdolnego do pracy lub służby

*\*dane szczególnych kategorii dotyczące małżonka pracownika, pełnoletniego dziecka pracownika, partnera pracownika dotychczas nieubezpieczonego w ramach umowy ubezpieczenia grupowego na życie zawartej przez ubezpieczającego\*\*:* informacja o nie przebywaniu na zwolnieniu lekarskim dłużej niż 30 kolejnych dni w ciągu ostatniego roku liczonego od dnia podpisania deklaracji, z wyjątkiem złamania kończyn, skręcenia, zwichnięcia kończyn, usunięcia wyrostka robaczkowego, migdałków lub opieki nad członkiem rodziny, o posiadaniu orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o niezdolności do pracy/służby lub ubiegania się o nie w ciągu ostatnich 3 lat licząc od daty podpisania deklaracji przystąpienia, o nie chorowaniu w ciągu ostatnich 3 lat na choroby takie jak nowotwór, cukrzyca, przewlekła niewydolność nerek, udar mózgu, zawał mięśnia sercowego, wada serca, choroba wieńcowa, przewlekła obturacyjna choroba płuc, marskość wątroby, wirusowe zapalenie wątroby typu B lub typu C, choroba psychiczna, zaburzenia psychiczne, zaburzenia nerwicowe, uzależnienie (od alkoholu, narkotyków, leków)

\*nie dotyczy pracowników i osób, które przystąpiły do ubezpieczenia przed dniem 01.03.2023r

**Odbiorcy danych osobowych** Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom z wyjątkiem Ubezpieczyciela: Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” S.A.

### Przekazanie danych do państwa trzeciego

Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.

### Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane zawarte w Deklaracji zgody grupowego ubezpieczenia na życie, a zbierane przez Powiatowy Urząd Pracy w Zgierzu w związku z wymogiem nałożonym przez Ubezpieczyciela zostaną niezwłocznie do niego

przekazane bez pozostawiania kopii, natomiast do celów rozliczalności potwierdzenia uzyskania wymaganych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) Pani/Pana stosownych zgód oraz potwierdzenia wypełnienia obowiązków informacyjnych, a także wykazu osób przystępujących do ubezpieczenia (umowa ubezpieczenia na rachunek osoby trzeciej), tj. Pani/Pana **dane w zakresie: imienia, nazwiska, nr Pesel, danych finansowych: wysokość potrącannej składki ochronnej z tytułu umowy ubezpieczenia grupowego, danych osób zgłaszanych do ubezpieczenia oraz wskazanych jako uposażonych**, (dotyczy pracownika) **lub imienia, nazwiska, nr Pesel oraz imienia i nazwiska pracownika PUP zgłaszającego Panią/Pana do ubezpieczenia oraz wskazanych jako uposażonych** (dotyczy członka rodziny pracownika), będą przechowywane przez PUP w Zgierzu przez **10 lat** licząc od momentu wygaśnięcia umowy ubezpieczeniowej.

#### **Prawa osób, których dane dotyczą**

Zgodnie z RODO przysługuje Panu/Pani prawo:

- dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
- ograniczenia przetwarzania;
- usunięcia danych –w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul.Stawki2,00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

#### **Źródło pochodzenia danych osobowych**

Pani / Pana dane osobowe zostały pozyskane **bezpośrednio od Pani/Pana**

#### **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.