Powiatowy Urząd Pracy
w Zgierzu

# Ochrona Danych Osobowych

**Klauzula informacyjna** – Druk **KI_P**K**.5/2025_W**
dla **pracowników i członków ich rodzin**
których dane pozyskano w związku z przystąpieniem do grupowego ubezpieczenia na życie**_WARTA**

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 Pan Michał Koralewski, kontakt e-mail: poczta@mkoralewski.pl

**⇨ 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 zwykłe pracowników i członków ich rodzin: imion i nazwiska, stopnia pokrewieństwa z osobą zgłaszaną 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.

**⇨ Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Pani/Pana dane osobowe 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 potrącanej 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.

**⇨ Stosowane zabezpieczenia**

Do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dopuszczono wyłącznie osoby posiadające pisemne upoważnienie nadane przez administratora danych, które również pisemnie zobowiązały się do zachowania ich w poufności (art. 50.1 ustawy). Dane są przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność i dostępność oraz zabezpieczone w systemie informatycznym zgodnie z ustawą z dnia 17 lutego 2005r. *o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne* i Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 21 maja 2024 r. *w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów*

*teleinformatycznych* oraz zgodnie z *Polityką Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji* obowiązującą w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgierzu;

**⇨ 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, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych;

**⇨ Informacja o wymogu podania danych**

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne i odbywa się na podstawie wyrażonej zgody.

**⇨ Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

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

**⇨ Źródło pochodzenia danych osobowych**

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

_____

zapoznałam(em) się z treścią informacji
data i czytelny podpis