

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROSZĘ PRZESŁAĆ NA ADRES opole.szkolenie@zus.pl

Temat:			
Data:	Godzina:		
Imię nazwisko uczestnika			
Adres e-mail na który ma zostać wysłane zaproszenie			
Numer telefonu kontaktowego			
Nazwa firmy (jeśli dotyczy)			
Zgłoszenie	Zgłaszam uczestnictwo w w/w bezpłatnym szkoleniu online		
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych	Zgodnie z poniższym oświadczeniem		

**Oświadczenie
w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (dalej: „RODO”) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** (tj. imię, nazwisko, nazwa płatnika składek, adres mailowy) przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

Podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia szkolenia, o którym nowa w w/w formularzu Jest mi wiadomym, że:

- posiadam prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych,
- wycofanie przeze mnie zgody nie ma wpływu na to, czy przetwarzanie, które zostało przeprowadzone na podstawie mojej zgody, zanim ją wycofałem/-am, było zgodne z prawem.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną administratora danych osobowych dla osób biorących udział w szkoleniu, która została dołączona do w/w formularza oraz z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO, zamieszczonymi na stronie internetowej <https://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

**Klauzula informacyjna Administratora danych osobowych dla osób biorących udział w szkoleniu,
o którym mowa w w/w formularzu**

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) - Centrala: ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa.
 2. Pani/Pana dane osobowe (imię, nazwisko, nazwa płatnika składek, adres mailowy) przetwarzamy na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) RODO, tj. udzielonej przez Panią/Pana zgody.
 3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest nieobowiązkowe, jednak niezbędne do wzięcia udziału w szkoleniu.
 4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia szkolenia, o którym nowa w w/w formularzu.
 5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w zakresie związanym z realizacją powyższych celów. Nie udostępniamy Pani/Pana danych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
 6. Dane osobowe mogą zostać udostępnione także podmiotom (np. dostawcom systemów informatycznych), z którymi współpracuje administrator i podmioty te świadczą dla niego usługi.
 7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:
 - a) przez okres 5 pełnych lat kalendarzowych od dokonania zgłoszenia na w/w formularzu - co jest związane z:
 - z czasem trwania szkolenia,
 - okresem niezbędnym do wykonania przez administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym czas określony dla poszczególnych symboli kategorii archiwalnej, którym jest oznaczona dokumentacja zgromadzona w ZUS zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt Zakładu Ubezpieczeń Społecznych opracowanym na podstawie rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.
 - b) lub do momentu, aż wycofa Pani/Pan zgodę. Wycofanie przez Panią/Pana zgody nie ma wpływu na to, czy przetwarzanie, które przeprowadziliśmy na podstawie Pani/Pan zgody, zanim ją Pani/Pan wycofał, było zgodne z prawem.
 8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO. Na podstawie Pani/Pana danych osobowych nie dokonujemy profilowania, czyli automatycznej oceny niektórych czynników osobowych, które Pani/Pana dotyczą.
 9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
 10. Posiada Pani/Pan:
 - a) prawo do wycofania zgody (w dowolnym momencie) na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, które przekazała nam Pani/Pan dobrowolnie,
 - b) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
 - c) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - d) na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych osobowych po wycofaniu zgody na ich przetwarzanie;
 - e) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - f) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
 11. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - b) na podstawie art. 21 RODO prawo do sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
 12. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w następujący sposób:
 - 1) listownie na adres:
Inspektor Ochrony Danych
Zakład Ubezpieczeń Społecznych
ul. Szamocka 3, 5
01-748 Warszawa
 - 2) przez e-mail: ODO@zus.pl
- We wniosku należy wskazać czego dotyczy żądanie (np. „Żądam dostępu do ...”) oraz podać dane, na podstawie których będziemy mogli Panią/Pana zidentyfikować (imię, nazwisko) i udzielić Pani/Panu odpowiedzi.