**Obowiązek informacyjny osoby wskazanej do kontaktu w razie wypadku osoby zatrudnionej:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **N.Z.O.Z. SANITAS Michałów Reginów** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą ul. Akacjowa 2, 05-119 Michałów Reginów. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Akacjowa 2, 05-119 Michałów Reginów, lub drogą mailową: sanitas2004@wp.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Andrzeja Rybus-Tołłoczko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: **iodo@rt-net.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 - dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez 10 lat od czasu ustania zatrudnienia członka rodziny u Administratora.
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
9. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
10. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
11. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
12. wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Brak zgody wiąże się z brakiem możliwości nawiązania kontaktu w razie wypadku pracownika.
14. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, …………………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

……………………………………… ……………………………………

/data/ /podpis/