

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych członka KZP
przy Miejskim Domu Pomocy Społecznej w Rybniku**

.....
imię i nazwisko członka KZP

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych Kasy Zapomogowo Pożyczkowej przy Miejskim Domu Pomocy Społecznej w Rybniku.

INFORMACJA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kasa Zapomogowo Pożyczkowa przy Miejskim Domu Pomocy Społecznej w Rybniku,
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej na podstawie ustawy z 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1666) oraz art. 6 ust. 1 pkt a i d RODO, czyli na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody, która może być w każdym czasie wycofana jak również w celu ochrony żywotnych Pani/Pana interesów jako członka Kasy,
3. Wycofanie zgody będzie wiązało się z niemożliwością uczestniczenia w KZP. Pani/Pana dane mogą być także przetwarzane do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów KZP na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. f RODO w celu dochodzenia roszczeń,
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie:
 - Pani/Pana pracodawca,
 - osoba upoważniona do odbioru wkładów po Pani/Pana śmierci,
 - podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres Pani/Pana przynależności do KZP jak również przez okres konieczny do dochodzenia ewentualnych roszczeń i przedawnienia roszczeń,
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody,
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani nie będą profilowane,
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
10. W sprawach dotyczących danych osobowych może Pan/Pani skontaktować się z Inspektorem pod adresem: iod@mdps.rybnik.pl

.....
Data

.....
Czytelny podpis