INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Działając na podstawie 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 („RODO”) informujemy, że przetwarzamy Pani/ Pana dane osobowe.

Niniejsze zasady stosuje się począwszy od dnia 25 maja 2018 r.

1.Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Z Administratorem danych osobowych można się kontaktować:

• listownie, na adres: ul. Bieszczadzka 5, 38-400 Krosno

• za pośrednictwem poczty e – mail: [oipip@interia.p](mailto:oipip@interia.p)l

**2. Inspektor danych osobowych**

Administrator danych osobowych powołał Inspektora ochrony danych w osobie Pani Bożeny Pacek, z którą można się kontaktować:

• telefonicznie: (+ 48) 13 43 694 60 w. 1

• listownie, na adres: ul. Bieszczadzka 5, 38-400 Krosno

• za pośrednictwem poczty e – mail: [iodo@oipip.krosno.pl](mailto:iodo@oipip.krosno.pl)

**3.Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych**

Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie udzielonej zgody oraz obowiązujących przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:

• udzielenia pożyczki z Samorządowej Kasy Pożyczkowej przy OIPiP w Krośnie, zwanej dalej „Kasą” - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a i d RODO,

**4.Odbiorcy danych**

Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych mogą być:

* podmiotom przetwarzającym je na zlecenie OIPiP w Krośnie, np. firmom windykującym wierzytelności OIPiP oraz podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązującego prawa np. sądom lub organom ścigania – oczywiście tylko, gdy wystąpią z żądaniem w oparciu o stosowną podstawę prawną,

•upoważnieni pracownicy Administratora danych osobowych, w celu weryfikacji deklaracji o przystąpieniu do Kasy, wypłaty środków przyznanej pożyczki, przyjmowania wpłat rat udzielonej pożyczki, przygotowania i nadania korespondencji związanej z realizacją bądź odmową przyznania pożyczki,

* upoważnieni członkowie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w zakresie kontroli wydatkowania środków samorządu zawodowego.

**5.Okres przechowywania danych osobowych.**

* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż niezbędny do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora oraz ochrony Pani/Pana interesów.

**6.Zakres przysługujących praw**

Przysługuje Pani/ Panu, prawo do:

• dostępu do danych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,

• sprostowania (poprawienia) danych, w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,

• usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”),

• ograniczenia przetwarzania danych,

• wniesienia sprzeciwu do organu nadzorczego,

• przenoszenia danych,

• cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych (oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych może nastąpić w formie pisemnej na adres Administratora danych osobowych wskazanych w pkt 1, na adres poczty elektronicznej e – mail: oipip@interia.pl lub osobiście w siedzibie Administratora danych osobowych.

**7. Informacja o wymogu/ dobrowolności podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych osobowych uniemożliwia Administratorowi danych osobowych ich przetwarzanie, i w konsekwencji skutkuje brakiem możliwości udzielenia pożyczki.

**8. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu**

Pani/ Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

|  |
| --- |
|  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w postaci danych zamieszczonych w deklaracji o

przystąpieniu do Samorządowej Kasy Pożyczkowej przy OIPiP w Krośnie.

|  |
| --- |
|  |

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w postaci danych zamieszczonych w deklaracji o

przystąpieniu do Samorządowej Kasy Pożyczkowej przy OIPiP w Krośnie.

Oświadczam, że podałam/ łem moje dane osobowe dobrowolnie.

………………………………...