

## Klauzula informacyjna

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 (Dz. U.UE.L.2016.119.1) informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:  
**Powiatowy Urząd Pracy w Końskich ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie- reprezentowany przez Dyrektora PUP.**
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: [iod@pup.konskie.pl](mailto:iod@pup.konskie.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe zawarte w złożonym wniosku przetwarzane będą w celu wydania zaświadczenia o okresach i wysokości pobranych zasiłków na podstawie zgromadzonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Końskich danych na podstawie art. 6 lit. a i c, RODO, ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 listopada 2012 roku w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich i wynika z przepisów prawa.
9. Pana/i dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
10. W celu wydania zaświadczenia o wysokości i okresach pobranych zasiłków jest Pani/Pan zobowiązana/y do podania pełnych danych osobowych, a konsekwencją niepodania, będzie brak możliwości wydania stosownego zaświadczenia.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli.....

(czytelny podpis)

Końskie, dn. ....

.....  
(Nazwisko i Imię)

.....  
(adres do korespondencji)

.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

( P E S E L )

Nr telefonu .....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Końskich**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wystawienie zaświadczenia określającego wysokość pobieranego świadczenia pieniężnego w okresach zarejestrowania w tut. PUP jako osoba bezrobotna

**Moje dane osobowe:**

Nazwisko i imię .....

Nazwisko rodowe .....

Imiona rodziców .....

PESEL .....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zameldowania .....

Powyższe zaświadczenie niezbędne jest w celu ustalenia kapitału początkowego/renty/emerytury/\*)

Inne – podać jakie okoliczności.....

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Końskich, ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie dla potrzeb niezbędnych do wystawienia zaświadczenia.

2. Udzielona zgoda może być wycofana w dowolnym czasie.

3. Zapoznałem(łam) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia.

.....  
( czytelny podpis wyrażającego zgodę )