#  Załącznik nr 13

 **do Regulaminu**

**Klauzula informacyjna dla osoby uprawnionej przez członka KZP**

**Art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO)**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa działająca przy Oświacie Powiatowej, ul. Poniatowskiego 10, 05-400 Otwock.
2. Wszelkie kwestie dotyczące danych osobowych można kierować na e-mail: adres siedziby wskazany
w ust. 1) lub tel. 22 779 29 52
3. Pani/Pana dane są przetwarzane w celach związanych z uprawnieniem do wypłaty wkładu członkowskiego w razie śmierci członka KZP, który uprawnił Panią/Pana do otrzymania tych środków.
4. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co będzie równoznaczne z utratą statusu osoby uprawnionej do wypłaty wkładu na wypadek śmierci członka. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z przepisami przetwarzania realizowanego przez KZP przed wycofaniem zgody.
5. Jeżeli wyrazi Pan/Pani zgodę, będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w celu nawiązania kontaktu na wypadek śmierci członka MKZP oraz przekazania zgromadzonych środków.
6. Podanie przez Pana/Panią danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wskazanych celów przetwarzania.
7. Pana/Pani dane mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Ponadto będą udostępnione pracodawcy, w związku z zapewnieniem obsługi administracyjnej M KZP.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w KZP osoby, która uprawniła Panią/Pana do otrzymania wkładu na wypadek jej śmierci, a w przypadku wypłaty tego wkładu przez 5 kolejnych lat, po roku, w którym doszło do wypłaty.
9. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do Pana/Pani danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do żądania przenoszenia danych.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegać profilowaniu.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa UODO na przetwarzanie danych przez Administratora.
12. Pani/Pana dane nie będą udostępnione do Państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

 …………………………………………………..

 (data, własnoręczny podpis)