

INFORMACJA
w związku z przetwarzaniem danych osobowych
pozyskiwanych w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą

Administrator danych osobowych uprzejmie informuje, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa
Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu
NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290
Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:
Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego;

- 2) Urząd działa przez przedstawicieli administratora danych osobowych, zgodnie ze strukturą organizacyjną;
- 3) W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych proszę kontaktować się z inspektorem ochrony danych – iod@kujawsko-pomorskie.pl;
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
- realizacji przez Administratora przedsięwzięcia pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego”; w tym przygotowania lub weryfikacji dokumentacji wynikającej z udziału osoby fizycznej/podmiotu w konkursie (np. pism informacyjnych, wniosku, listów referencyjnych, oświadczeń);
 - przesyłania korespondencji, w tym elektronicznej oraz przekazywaniem za pośrednictwem kontaktu telefonicznego informacji dotyczących realizacji konkursu pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego”;
 - wykorzystania wizerunku w ramach wręczania nagród podczas uroczystej gali.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane wyłącznie do podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa, porozumienia o współadministrowaniu lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
- 6) Podawane dane będą przechowywane w Urzędzie przez okres ustalony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011 Nr 14, poz. 67 z późn. zm.);
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich sprostowania, usunięcia, a także do ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
- 8) Posiada Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 9) Urząd pozyskał Pani/Pana dane osobowe w sposób:

za pośrednictwem osoby wnioskującej o nagrodę dla osób wyróżniających się w pracy terapeutycznej w konkursie pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego”;

10) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie odbywało się w następujących kategoriach:

Dane zwykłe:

- | | |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> - nazwiska i imiona, | <input type="checkbox"/> - Numer Identyfikacji Podatkowej, |
| <input type="checkbox"/> - imiona rodziców, | <input type="checkbox"/> - miejsce pracy, |
| <input type="checkbox"/> - data urodzenia, | <input type="checkbox"/> - zawód, |
| <input type="checkbox"/> - miejsce urodzenia, | <input type="checkbox"/> - wykształcenie, |
| <input type="checkbox"/> - adres zamieszkania lub pobytu, | <input type="checkbox"/> - seria i numer dowodu osobistego, |
| <input type="checkbox"/> - numer ewidencyjny PESEL, | <input type="checkbox"/> - numer telefonu. |

- Inne dane osobowe:

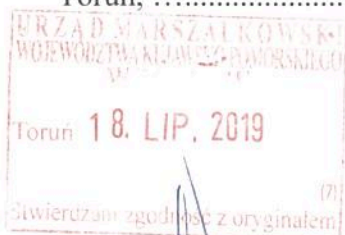
np. numer rachunku bankowego.

- 11) Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli taka zgoda była konieczna do rozpoczęcia czynności przetwarzania, jednakże po zawarciu umowy dane osobowe zostaną usunięte z uwzględnieniem upływu okresu, o którym mowa w pkt 6 niniejszej informacji;
- 12) Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku ich niepodania zobowiązanie Urzędu wobec Pani/Pana nie zostanie zrealizowane;
- 13) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji;
- 14) Urząd nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Niniejszą informację przygotowano w dwóch egzemplarzach, jednym dla Urzędu, drugim dla osoby, której dane dotyczą.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

Toruń, r.



(podpis osoby, której dane dotyczą)

pomoc administracyjna

(1)

Justyna Mejer-Winiarska