**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) (dalej: Rozporządzenie) informujemy, iż: od dnia 25 maja 2018 r. przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie (dalej Urząd) danych osobowych:

1. Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie mający siedzibę przy ul. Ignacego Krasickiego 17A, 42-500 Będzin, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie.
2. Dla pracodawców:
	* Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z artykułem 6 pkt 1 ppkt b, c oraz e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
	* Odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
	* Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców przechowywane są przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach.
	* Pracodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania w zakresie wynikającym z przepisów związanych z usunięciem, ograniczeniem przetwarzania, wniesieniem sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
	* Pracodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych.
3. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: iod@pup.bedzin.pl
4. Dane kontaktowe do Administratora Danych Osobowych: pup@pup.bedzin.pl

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 (numer NIP)

…………………………………………………….

…………………………………………………….

 ( nazwa pracodawcy )

 ……………………………

 ( data i podpis)

Numer pracodawcy:……………………………….