***Załącznik Nr 1***

***do Polityki Bezpieczeństwa Informacji Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie***

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zwykłych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn **w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy o pracę.**

W razie konieczności dane mogą być udostępnione podmiotom udzielającym świadczenia zdrowotne, podmiotowi organizującemu szkolenia w zakresie bhp, zakładom ubezpieczeń   
i brokerom ubezpieczeniowym, podmiotom wydającym karty sportowe lub ich odpowiedniki, podmiotom wydającym służbowe karty debetowe lub kredytowe oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

*Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez dostarczenie formularza cofnięcia zgody Inspektorowi Ochrony Danych UWM, który można pobrać ze strony: www.uwm.edu.pl/daneosobowe*. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

………………………………………………………….…………………………

*(wyrażam zgodę)*

***Załącznik Nr 2***

***do Polityki Bezpieczeństwa Informacji Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie***

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Administrator danych osobowych:**  Administratorem Twoich danych osobowych jest **Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie  z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn.**  **II. Inspektor Ochrony Danych:**  Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw przez formularz kontaktowy na stronie: *uwm.edu.****p****l/daneosobowe/formularz* oraz e-mail: *bkw@uwm.edu.pl*; nr tel.: 89-523-36-78 lub pisemnie na adres: ul. Prawocheńskiego 9, pok. 109, 10-719 Olsztyn.  **III. Cele i podstawy przetwarzania:**  Na podstawie Twojej zgody w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy o pracę oraz objęciem opieką ZFŚS. W razie konieczności dane mogą być udostępnione podmiotom udzielającym świadczenia zdrowotne, podmiotowi organizującemu szkolenia w zakresie bhp, zakładom ubezpieczeń i brokerom ubezpieczeniowym, podmiotom wydającym karty sportowe lub ich odpowiedniki, podmiotom wydającym służbowe karty debetowe lub kredytowe oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.  **IV. Kategorie Twoich danych, które przetwarzamy:**  Imiona i nazwisko, data urodzenia, dane kontaktowe, wykształcenie, wykształcenie uzupełniające, przebieg dotychczasowego zatrudnienia, dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania, dorobek naukowy, stan rodziny (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci), imię i nazwisko oraz adres i telefon osoby do kontaktu w razie wypadku.  **V. Odbiorca danych:**  Twoje dane osobowe możemy udostępniać następującym kategoriom podmiotów: podmiotom udzielającym świadczenia zdrowotne, podmiotowi organizującemu szkolenia w zakresie bhp, zakładom ubezpieczeń i brokerom ubezpieczeniowym, podmiotom wydającym karty sportowe lub ich odpowiedniki, podmiotom wydającym służbowe karty debetowe lub kredytowe oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. | **VI. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych:**  Nie przekazujemy Twoich danych poza teren Polski, Unii Europejskiej oraz Europejskiego Obszaru Gospodarczego.  **VII. Okres przechowywania danych:**  Twoje dane przechowujemy przez okres wynikający  z przepisów dotyczących przechowywania dokumentów kadrowych.  **VIII. Twoje prawa:**  Przysługuje Ci:   1. prawo dostępu do wglądu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, 2. prawo do sprostowania danych, 3. prawo do usunięcia danych, 4. ograniczenia przetwarzania danych, 5. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, 6. prawo do przenoszenia danych, 7. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, 8. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.   W celu realizacji swoich praw, prosimy abyś zgłosił przysługujące Tobie żądanie Inspektorowi Ochrony Danych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Na stronie: *uwm.edu.pl/daneosobowe* znajdziesz przewidziane ku temu procedury.  **IX. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**  Podanie przez Ciebie danych jest:   * warunkiem zatrudnienia i pozostawania w zatrudnieniu, * dobrowolne – jeżeli tak wskazano.   Jeżeli nie podasz danych:   * możemy rozwiązać z Tobą stosunek pracy.   **X. Informacja o źródle danych**  Twoje dane uzyskaliśmy od Ciebie. |