



Wojewódzki Szpital
Neuropsychiatryczny
im. dr. Emila Cyrana
w Lublińcu



Jest jednostką
ochrony zdrowia
Samorządu
Województwa
Śląskiego

ul. Grunwaldzka 48
42-700 Lubliniec

tel. +48 34 3532800
+48 34 3532810
fax +48 34 3562880
sekretariat@wsnlc.pl
www.wsnlc.pl

Izba Przyjęć
tel. +48 34 3532856

PN-EN ISO 9001

ISOCERT CERTYFIKAT

KLAUZULA INFORMACYJNA

dla **osoby uprawnionej przez członka Kasy zapomogowo-pożyczkowej**
przy Wojewódzkim Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. dr. Emila Cyrana
w Lublińcu, zwana dalej KZP

Zgodnie z art. 14 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest KZP utworzona przy pracodawcy tj. Wojewódzkim Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu ul. Grunwaldzka 48, 42-700 Lubliniec, tel. 34 353 28 19 , zwanej dalej: „Administratorem”.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail ido@wsnlc.pl lub telefoniczny +48 881 393 082.
3. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest RODO art. 6 ust. 2 lit. b – realizacja dyspozycji członka kasy na wypadek jego śmierci.
4. Pozyskane dane osobowe osoby uprawnionej mogą zostać wykorzystane w celu zwrotu wpłaconego wkładu członka KZP.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przez okres 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego. (art. 43 ust. 4 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych).
6. Posiada Pani/Pan do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem). Prawo usunięcia danych osobowych nie zostanie zrealizowane jeśli podstawą przetwarzania danych osobowych przez administratora jest obowiązek prawny (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
7. Podanie przez Pani/Pana niżej wymienionych danych osobowych w zakresie członkostwa jest niezbędne i wynikające ze statutu i ustawy:
 - a. imię (imiona) i nazwisko,
 - b. numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,



Wojewódzki Szpital
Neuropsychiatryczny
im. dr. Emila Cyrana
w Lublińcu



Jest jednostką
ochrony zdrowia
Samorządu
Województwa
Śląskiego

ul. Grunwaldzka 48
42-700 Lubliniec

tel. +48 34 3532800
+48 34 3532810
fax +48 34 3562880
sekretariat@wsnlc.pl
www.wsnlc.pl

Izba Przyjęć
tel. +48 34 3532856

Załącznik nr 7 do Statutu

- c. adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu dla: Zarządu KZP, Komisji Rewizyjnej KZP, księgowej, kasjerce oraz oddziałom finansowym jednostek realizującym potrącenia składek i rat pożyczek wyłącznie w celu realizacji czynności niezbędnych dla obsługi statutowych zadań.
 9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 10. Państwa dane osobowe będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ale nie będą profilowane.
 11. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

PN-EN ISO 9001

ISOCERT CERTYFIKAT