.....
[miejscowość, data]

KLAUZULA INFORMACYJNA
dla pracodawców /przedsiębiorców

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

Administratorem Pana/i Danych jest:	Powiatowy Urząd Pracy w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44 87-200 Wąbrzeźno, tel. 56 690 04 00 e-mail: kancelaria@pup-wabrzezno.pl
Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnia jego dane kontaktowe:	iod@pup-wabrzezno.pl, 56 690 04 00
Pana/i dane będą przetwarzane w celu:	Rejestracji w ewidencji pracodawców oraz świadczenia usług urzędu
Podstawą do przetwarzania Pana/i danych osobowych jest:	Realizacja obowiązku prawnego zgodnie z art.6 ust. 1 lit c RODO oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2018 poz. 1265 i 1149)
Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:	W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pana/i dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa
Okres przechowywania danych:	Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego powyżej celu przetwarzania
Ma Pan/i prawo do:	1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania, 2. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, 3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, 4. przenoszenia danych, 5. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
Podane przez Pana/ią dane są:	dobrowolnie. Brak podania danych skutkuje: brakiem możliwości zawarcia umowy /realizacji usługi.
Pani/Pana dane:	Nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji. Podlegają profilowaniu.

Zapoznałem/am się z treścią powyższej klauzuli i przyjąłem/ęłam do wiadomości co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis)