

Szkolenie organizowane przez Oddział ZUS w Ostrowie Wielkopolskim

Formularz zgłoszeniowy proszę przesłać na adres: [ZUS\_OstrowWlkp\_wsparcie@zus.pl](mailto:ZUS_OstrowWlkp_wsparcie@zus.pl)

|  |  |
| --- | --- |
| Temat szkolenia on-line: | **Polski Ład** **„Kluczowe zmiany w podatkach (rozliczanie zaliczek) i w ubezpieczeniach (zmiana składki zdrowotnej) - szkolenie ZUS i KAS”** |
| Termin wydarzenia |  |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Adres email, na który mamy wysłać zaproszenie z linkiem na szkolenie |  |
| Numer telefonu |  |
| Zgłoszenie | Zgłaszam udział w w/w bezpłatnym szkoleniu on-line |
| Zgoda na przetwarzanie danych osobowych | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z poniższym oświadczeniem |

**Oświadczenie**

**w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) 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 (dalej: „RODO”) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** (tj. imię, nazwisko, nazwa płatnika składek, adres e-mailowy) przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

Podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia szkolenia: **Polski Ład „Kluczowe zmiany w podatkach (rozliczanie zaliczek) i w ubezpieczeniach (zmiana składki zdrowotnej) - szkolenie ZUS i KAS”**

Jest mi wiadomym, że:

* posiadam prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych,
* wycofanie przeze mnie zgody nie ma wpływu na to, czy przetwarzanie, które zostało przeprowadzone na podstawie mojej zgody, zanim ją wycofałam/em, było zgodne z prawem.

Zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzana moich danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO, zamieszczonymi na stronie internetowej [www.zus.pl](http://www.zus.pl).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………… | ……………………………………………………………… |
| miejscowość, data | czytelny podpis |

**Klauzula informacyjna dla osób biorących udział w webinarium Polski Ład „Kluczowe zmiany w podatkach (rozliczanie zaliczek) i w ubezpieczeniach (zmiana składki zdrowotnej) - szkolenie ZUS i KAS”**

Zgodnie z art. 13 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 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) - Centrala: ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa.
2. Pani/Pana dane osobowe (imię, nazwisko, nazwa płatnika składek, adres mailowy) przetwarzamy na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) RODO, tj. udzielonej przez Panią/Pana zgody.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest nieobowiązkowe, jednak niezbędne do wzięcia udziału w webinarium.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału w webinarium **Polski Ład „Kluczowe zmiany w podatkach (rozliczanie zaliczek) i w ubezpieczeniach (zmiana składki zdrowotnej) - szkolenie ZUS i KAS”**
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w zakresie związanym   
   z realizacją powyższych celów. Nie udostępniamy Pani/Pana danych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe mogą zostać udostępnione także podmiotom (np. dostawcom systemów informatycznych), z którymi współpracuje administrator i podmioty te świadczą dla niego usługi.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:
8. do dnia webinariumco jest związane z jego realizacją
9. lub do momentu, aż wycofa Pani/Pan zgodę. Wycofanie przez Panią/Pana zgody nie ma wpływu na to, czy przetwarzanie, które przeprowadziliśmy na podstawie Pani/Pan zgody, zanim ją Pani/Pan wycofał, było zgodne z prawem.
10. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO. Na podstawie Pani/Pana danych osobowych nie dokonujemy profilowania, czyli automatycznej oceny niektórych czynników osobowych, które Pani/Pana dotyczą.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
12. Posiada Pani/Pan:
13. prawo do wycofania zgody (w dowolnym momencie) na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, które przekazała nam Pani/Pan dobrowolnie,
14. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
15. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
16. na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych osobowych po wycofaniu zgody na ich przetwarzanie;
17. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
18. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
19. Nie przysługuje Pani/Panu:
20. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
21. na podstawie art. 21 RODO prawo do sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

12. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w następujący sposób:

1) listownie na adres:

Inspektor Ochrony Danych

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

ul. Szamocka 3, 5

01-748 Warszawa

2) przez e-mail: [ODO@zus.pl](mailto:ODO@zus.pl)

We wniosku należy wskazać czego dotyczy żądanie (np. „Żądam dostępu do ...") oraz podać dane, na podstawie których będziemy mogli Panią/Pana zidentyfikować (imię, nazwisko) i udzielić Pani/Panu odpowiedzi.