

## KLAUZULA INFORMACYJNA

### **dla osób biorących udział w postępowaniu w związku z zaistnieniem wypadku przy pracy/w drodze do i z pracy lub wystąpieniem podejrzenia choroby zawodowej.**

Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanym dalej RODO informujemy, iż:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest:

Komendant Centralnej Szkoły Państwowej Straży Pożarnej w Częstochowie.

Dane teleadresowe: 42-200 Częstochowa, ul. Sabinowska 62/64,

tel. (34) 34-77-100, fax. (34)34-77-104, e-mail: [cspspcz@cspsp.pl](mailto:cspspcz@cspsp.pl)

2. W Centralnej Szkole Państwowej Straży Pożarnej wyznaczony został

Inspektor Ochrony Danych Osobowych - bryg. mgr inż. Dariusz Andryszkiewicz

Dane teleadresowe: 42-200 Częstochowa, ul. Sabinowska 62/64,

tel. (34) 34-77-617, fax. (34) 34-77-104, e-mail: [iod@cspsp.pl](mailto:iod@cspsp.pl) oraz [andryszkiewicz@d@cspsp.pl](mailto:andryszkiewicz@d@cspsp.pl)

Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.

3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach:

a) przeprowadzenia i udokumentowania postępowania powypadkowego mającego na celu ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku przy pracy, wypadku w drodze do pracy i z pracy lub wypadku związanego z pracą lub kształceniem w Centralnej Szkole PSP w Częstochowie,

b) dokumentowania i ewidencjonowania zachorowań na choroby zawodowe.

4. Administrator będzie przetwarzał Państwa dane w szczególności na podstawie:

- Ustawy Kodeks Pracy,
- Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy,
- Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie chorób zawodowych,
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie sposobu zapewnienia w Uczelni bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i kształcenia,
- Ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej.

- co stanowi o zgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w oparciu o przesłanki legalności określone w art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO.

5. Podanie przez Państwa danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest niezbędne do realizacji celów wskazanych w niniejszej klauzuli. Niepodanie danych osobowych skutkuje brakiem możliwości wywiązania się z obowiązków nałożonych na Administratora w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w imieniu Administratora przez upoważnionych pracowników wyłącznie w celach, o których mowa w ust. 3.

7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, w których zostały zebrane, a następnie - w przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach – również przez okres określony w tych przepisach.

Ponadto Administrator zastrzega sobie prawo do przechowywania danych osobowych przez okres niezbędny do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

8. Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być: Państwowa Inspekcja Pracy oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych, organy PSP, a także inne podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązujące. Administrator danych osobowych nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego.

9. Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Państwu:

- a) prawo dostępu do treści swoich danych,
- b) prawo do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
- c) prawo do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem,
- d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
- e) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania/korespondencyjny)

## **OŚWIADCZENIE**

### **świadka wypadku przy pracy**

Ja niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w dokumentacji wypadku przy pracy: w szczególności w protokole powypadkowym, dokumencie informacji zebranych od świadka wypadku, w zakresie: imienia i nazwiska oraz adresu zamieszkania/korespondencyjnego przez Centralną Szkołę PSP w Częstochowie na potrzeby prowadzonego postępowania powypadkowego związanego z wypadkiem przy pracy.

Cofnięcie zgody w powyższym zakresie może zostać dokonane w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Równocześnie oświadczam, że zapoznałam/łem się z załączoną klauzulą informacyjną.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis