

## WYPADEK PRACOWNIKA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych przetwarzającym Pani / Pana dane osobowe jest Szkoła Podstawowa nr 5 im. UNICEF z siedzibą w Koszalinie, ul. Franciszkańska 102, 75-255 Koszalin, adres email: sekretariat@sp5koszalin.pl.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email [iod@zeto.koszalin.pl](mailto:iod@zeto.koszalin.pl) lub na adres Administratora danych z dopiskiem IOD.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania wypadku, jakiemu uległ pracownik, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. b) RODO, w związku z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy (art. 237 par. 2) oraz Rozporządzeniem MRPiPS z dnia 24.05.2019 r. w sprawie wzoru protokołu ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy.
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych oraz firmie świadczącej usługi z zakresu BHP na podstawie umowy powierzenia przetwarzania d.o. a także innym odbiorcom upoważnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez 10 lat od dnia zaistnienia wypadku.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
- 7) Jeżeli Pani/Pan uważa, że przetwarzanie jej/jego danych osobowych przez Administratora jest niezgodne z prawem, to może wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).
- 8) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe.
- 9) Żadne decyzje Pani/Pana dotyczące nie będą zapadały w trybie automatycznym (bez udziału człowieka) oraz podczas przetwarzania danych nie będą tworzone profile Pani/Pana dotyczące.

### **Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą (dotyczy pracownika, który uległ wypadkowi i świadków wypadku)**

Imię i nazwisko .....

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną.

Koszalin, dnia .....

(czytelny podpis)