

Tczew _____ , dnia _____
(mięscowość) (DD.MM.RRRR)

OŚWIADCZENIE
O ZACHOWANIU POUFNOŚCI
PRZEZ LEKARZA WYZNACZONEGO

Ja niżej podpisany(-a) _____
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zatrudniony(-a) w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii
w _____ Tczewie _____, na podstawie umowy o wykonanie czynności urzędowych
(miejsowość siedziby jednostki)
w imieniu Inspekcji Weterynaryjnej zostałem(-am) zapoznany(-a) z przepisami:

- 1) Rozporządzeniem 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. U. UE L 119 z 04.05.2016r. str. 1) – RODO.
- 2) Polityką ochrony danych osobowych w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w _____ Tczewie _____
(miejsowość siedziby jednostki)

Niniejszym zobowiązuję się przestrzegać zasad oraz procedur wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz regulacji wewnętrznych w zakresie ochrony danych osobowych.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczania, do których mam lub będę miał(-a) dostęp w związku z wykonywaniem obowiązków wynikających ze stosunku zatrudnienia, zarówno w trakcie jego trwania, jak i po ustaniu.

Oświadczam, że zostałem(-am) pouczony(-a) o grożącej, stosownie do przepisów RODO oraz Rozdziału 11 ustawy z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U. 2018 poz. 1000 Ustawa z dnia 10 maja 2018 r.) o ochronie danych osobowych, odpowiedzialności karnej za niedopełnienie obowiązków wynikających z niniejszego oświadczenia. Niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w wymienionych przepisach, mam świadomość, że naruszenie zasad ochrony danych osobowych, obowiązujących w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Tczewie może zostać uznane za naruszenie podstawowych obowiązków Zleceniobiorcy i skutkować odpowiedzialnością względem Administratora i osób trzecich.

(data)

(podpis składającego oświadczenie)

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA LEKARZA WETERYNARII
(LEKARZA WYZNACZONEGO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pana(-ni) danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Tczewie, ul. 30 Stycznia 29 83-110 Tczew, NIP: 5932144208, REGON: 191705666.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (lub kontakt w sprawie Ochrony Danych), z którym może się Pan(-ni) skontaktować w sprawach ochrony Pana(-ni) danych osobowych i realizacji swoich praw pod następującym adresem poczty elektronicznej: iod@gdansk.wiw.gov.pl lub pisemnie na adres Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Tczewie, ul. 30 Stycznia 29, 83-110 Tczew.
3. Pana(-ni) dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a) zawarcia i realizacji umowy – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
 - b) spełnienia ciężących na Administratorze obowiązków prawnych, w celach księgowych i podatkowych, rozpatrywanie reklamacji, obsługi serwisowej i gwarancyjnej – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
 - c) ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Odbiorcami Pana(-ni) danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym dane zostają udostępnione w celu realizacji umowy.
5. Administrator może udostępnić Pana(-ni) dane osobowe podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, jak również podmiotom współpracującym w procesie realizacji umowy, a także podwykonawcom, w tym w szczególności podmiotom świadczącym na rzecz Administratora takie usługi, jak: informatyczne, serwisowe, kancelariom prawniczym, likwidatorom szkód i firmom ubezpieczeniowym, bankom, instytucjom finansowym, operatorom pocztowym oraz firmom kurierskim.
6. Pana(-ni) dane osobowe przechowywane będą tak długo, jak jest to niezbędne do wykonania umowy, a następnie przez kolejnych 5 lat od początku roku następującego po roku kalendarzowym, w którym umowy zostały ostatecznie zakończone, spłacone, rozliczone lub przedawnione lub do okresu wygaśnięcia rękojmi lub gwarancji, jeśli okresy te są dłuższe. Czas ten może zostać wydłużony o okresy wynikające

z obowiązków ustawowych lub w celu ochrony praw Administratora lub osób trzecich, w tym w celu dochodzenia roszczeń bądź obrony przed nimi.

7. W odniesieniu do Pana(-ni) danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
8. Administrator nie przewiduje przekazywania Pana(-ni) danych do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO.
9. Podanie przez Pana(-nią) danych osobowych nie jest obowiązkowe, ale jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.
10. W stosunku do Pana(-ni) danych osobowych posiada Pan(-ni) prawo do:
 - ✓ żądania dostępu do danych - w granicach art. 15 RODO,
 - ✓ ich sprostowania - w granicach art. 16 RODO,
 - ✓ żądania usunięcia - w granicach art. 17 RODO,
 - ✓ lub ograniczenia czynności przetwarzania - w granicach art. 18 RODO,
 - ✓ wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych - w granicach art. 21 RODO,
 - ✓ przenoszenia danych, w tym uzyskania ich kopii - w granicach art. 20 RODO.
11. Przysługuje Panu(-ni) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym obecnie jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Szczegółowe informacje na temat Ochrony Danych zamieszczamy w Polityce Prywatności dostępnej na naszej stronie internetowej.

Otrzymałem(-łam)

.....
(podpis osoby zapoznanej z klauzulą)

PIO-MAR s.c.

BIURO OBSŁUGI FIRM