

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROSZĘ PRZESŁAĆ NA ADRES [szkolenia\\_lodz@zus.pl](mailto:szkolenia_lodz@zus.pl)

|                                                     |                                                                                                                                                        |                             |  |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--|
| <b>Temat:</b>                                       | Zasady ustalania ustawodawstwa właściwego i podstawy wymiaru składek dla pracowników i osób prowadzących działalność gospodarczą poza granicami Polski |                             |  |
| <b>Data: 15.09.2021 r.</b>                          |                                                                                                                                                        | <b>Godzina: 10:00-11:30</b> |  |
| Imię nazwisko uczestnika                            |                                                                                                                                                        |                             |  |
| Adres e-mail na który ma zostać wysłane zaproszenie |                                                                                                                                                        |                             |  |
| Numer telefonu kontaktowego                         |                                                                                                                                                        |                             |  |
| Nazwa firmy (jeśli dotyczy)                         |                                                                                                                                                        |                             |  |
| Zgłoszenie                                          | Zgłaszam uczestnictwo w w/w bezpłatnym szkoleniu online                                                                                                |                             |  |
| Zgoda na przetwarzanie 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 mailowy) przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

Podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia szkolenia, o którym nowa w w/w formularzu

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 wycofałem/-am, było zgodne z prawem.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną administratora danych osobowych dla osób biorących udział w szkoleniu, która została dołączona do w/w formularza oraz z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO, zamieszczonymi na stronie internetowej <https://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>

.....

Miejscowość, data .....

Czytelny podpis

### **Klauzula informacyjna Administratora danych osobowych dla osób biorących udział w szkoleniu, o którym mowa w w/w formularzu**

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 szkoleniu.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia szkolenia, o którym nowa w w/w formularzu.
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:
  - a) przez okres 5 lat od momentu zapisania na szkolenie, co jest związane z:
    - z czasem trwania szkolenia,
    - okresem niezbędnym do wykonania przez administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym czas określony dla poszczególnych symboli kategorii archiwalnej, którym jest oznaczona dokumentacja zgromadzona w ZUS zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt Zakładu Ubezpieczeń Społecznych opracowanym na podstawie rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.

b) 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.

8. 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.

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

10. Posiada Pani/Pan:

a) prawo do wycofania zgody (w dowolnym momencie) na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, które przekazała nam Pani/Pan dobrowolnie,

b) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych;

c) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;

d) na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych osobowych po wycofaniu zgody na ich przetwarzanie;

e) 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;

f) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych

osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

11. Nie przysługuje Pani/Panu:

a) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

b) 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.