Imię i nazwisko ……………………….…….…. Lubochnia Dworska, dnia …………………

Adres zamieszkania ……………………………

……………………………………………………..

Tel.\* ……………………………………………...

PESEL ……………………………….……………

Urząd Gminy Lubochnia

Lubochnia dworska

 ul. Tomaszowska 9

97-217 Lubochnia

*Wniosek*

*o wydanie odpisu świadectwa pracy / zaświadczenia o zatrudnieniu*

Zwracam się o wydanie świadectwa pracy/zaświadczenia o zatrudnieniu\* (niepotrzebne skreślić).

Dane, którymi osoba ubiegająca się o świadectwo pracy lub zaświadczenie o zatrudnieniu posługiwała się
w dniu rozwiązania stosunku pracy:

1. imię i nazwisko ………………………………………………………………………………….……………
2. Nazwisko panieńskie …………………………………..........................................................................
3. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………..……………..
4. Imiona rodziców ……………………………………………………………………….……………….…..…
5. Okres zatrudnienia od ………..……………….…….……..do ……………………………………………
6. Dokładna nazwa zakładu pracy …………………..…………………………………………………...…….

 ………………………………………………………………………………………………………………..…

UZASADNIENIE

(zwięzłe wskazanie przyczyny, z uwagi na którą konieczne jest otrzymania odpisu/duplikatu świadectwa pracy lub zaświadczenia o zatrudnieniu).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

*\* Dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt
w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.*

KLAUZULA INFORMACYJNA dotycząca przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1) – dalej RODO − informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Urząd Gminy Lubochnia. Siedzibą Administratora Danych jest miejscowość Lubochnia Dworska, ul. Tomaszowska 9, 97-217 Lubochnia.
2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z IOD możliwy jest poprzez: kontakt osobisty w siedzibie Urzędu Gminu Lubochnia – pok. nr ……….., adres e-mail: iodo@lubochnia.pl, lub nr tel. 44 7103510 w. 32. Z IODO mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe ***będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz
na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks pracy*** w celu wydania odpisu świadectwa pracy lub zaświadczenia o zatrudnieniu.
4. Pani/Pana dane osobowe ***w zakresie numeru telefonu*** będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a czyli na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą w celach kontaktowych niezbędnych do realizacji wniosku. Osoba, której dane przetwarzane są na podstawie jej zgody posiada prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa, a także będą udostępnianie podmiotom zewnętrznym, które świadczą wsparcie techniczne i serwisowe dla oprogramowania wykorzystywanego w Urzędzie Miasta Kołobrzeg oraz usługi niszczenia dokumentów, na podstawie każdorazowo zawieranej umowy powierzenia danych osobowych. Tego typu umowa reguluje tryb, zasady, cel przetwarzania, jak i środki bezpieczeństwa przetwarzania tych danych oraz odpowiedzialność administratora danych jak i podmiotu przetwarzającego.
7. Pani/Pana dane osobowe będą gromadzone i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz rozporządzeniem 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.
8. Posiada Pani/Pan prawo do usunięcia danych, prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
9. Wobec przysługującego Pani/Panu prawa do usunięcia danych ich przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu mają zastosowanie ograniczenia wynikające z art. 17 ust. 3, art. 20 i art. 21 RODO.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek konsekwencją ich
nie podania będzie brak możliwości realizacji celu ich przetwarzania, tj. brak możliwości wydania świadectwa pracy lub stosownego zaświadczenia. Brak podania nr telefonu nie ma negatywnego wpływu na realizację wniosku.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.