**Informacja**

**w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

**pozyskiwanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą**

Administrator danych osobowych uprzejmie informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa

Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290

Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:

Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego;

1. Urząd działa przez przedstawicieli administratora danych osobowych, zgodnie ze strukturą organizacyjną;
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych proszę kontaktować się
z inspektorem ochrony danych – iod@kujawsko-pomorskie.pl;
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
* realizacji konkursu pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego”, w tym prowadzenia naboru wniosków zgłoszeniowych, weryfikacji formalnej i merytorycznej zgłoszeń oraz dokumentacji wynikającej z regulaminu konkursu związanej z udziałem osoby fizycznej/podmiotu w przedsięwzięciu
(w szczególności pism informacyjnych, wniosku, referencji, oświadczeń, nr rachunku bankowego itp.),
* przesyłania wszelkiej korespondencji, w tym z wykorzystaniem kanałów komunikacji elektronicznej oraz podejmowaniem kontaktów telefonicznych
w zakresie spraw związanych z konkursem pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego”,
* nieograniczonego czasowo i terytorialnie oraz nieodpłatnego utrwalania, rozpowszechniania i wykorzystania mojego wizerunku z uroczystości wręczania nagród we wszystkich formatach i polach eksploatacji w związku
z podejmowanymi działaniami o charakterze promocyjno-informacyjnym.
1. Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane wyłącznie do podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa, porozumienia o współadministrowaniu lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
2. Podawane dane będą przechowywane w Urzędzie przez okres ustalony na podstawie rozporządzenia 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 (Dz. U. Nr 14 poz. 67 z późn. zm.);
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich sprostowania, usunięcia, a także do ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
4. Posiada Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
5. Urząd pozyskał Pani/Pana dane osobowe w sposób:

za pośrednictwem osoby wnioskującej o nagrodę dla osób wyróżniających się w pracy terapeutycznej w konkursie pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego”;

1. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie odbywało się w następujących kategoriach:

Dane zwykłe:

|  |  |
| --- | --- |
| X - nazwiska i imiona, | X - miejsce pracy, |
| X - imiona rodziców, | X - zawód, |
| X - data urodzenia, | X - wykształcenie, |
| X - miejsce urodzenia, | X - numer telefonu, |
| X - adres zamieszkania lub pobytu, | X - numer rachunku bankowego. |
| X - numer ewidencyjny PESEL, | . |

1. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli taka zgoda była konieczna do rozpoczęcia czynności przetwarzania, jednakże po zawarciu umowy dane osobowe zostaną usunięte z uwzględnieniem upływu okres
o którym mowa w pkt 6 niniejszej informacji;
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku ich niepodania zobowiązanie Urzędu wobec Pani/Pana nie zostanie zrealizowane;
3. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji;
4. Urząd nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Niniejszą informację przygotowano w dwóch egzemplarzach, jednym dla Urzędu, drugim dla osoby, której dane dotyczą.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

|  |  |
| --- | --- |
| Toruń, …...................................................... r. | ……………………………………………….(podpis osoby, której dane dotyczą) |