**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 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) zwanym dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kaliszu
ul. Staszica 47a, 62-800 Kalisz, nr telefonu: +48 62 768 97 00.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych poprzez e-mail: iod@pup.kalisz.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku
 z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm.) oraz aktami wykonawczymi
do ww. ustawy i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kaliszu, a tym samym udzielenia wsparcia
w formie usług i instrumentów rynku pracy przewidzianych w ww. ustawie.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadań wynikających z ww. przepisów.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan,
iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązują ustawą z dnia 14 lipca 1983r.
o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach ( Dz.U. z 2019 r., poz. 553 z późn. zm.).

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się

 z niniejsza klauzulą informacyjną

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

 Kalisz, data czytelny podpis