Garwolin , dn. ………………………..

…………………………………….

( Nazwisko i Imię )

…………………………………….....

( Adres do korespondencji)

…………………………………….

Nr tel. …………………………..

Powiatowy Urząd Pracy

w Garwolinie

ul. Mazowiecka 26

08-400 Garwolin

Proszę o wystawienie zaświadczenia RP 7 potwierdzającego wysokość osiągniętych dochodów w tutejszym Urzędzie w okresach zarejestrowania jako osoba bezrobotna

Od………………………………. do………………………………….

**Moje dane osobowe:**

Nazwisko i imię………………………………………………………………………………………………………………………….............. Nazwisko rodowe……………………………………………………………………………………………………………………................ Imiona rodziców………………………………………………………………………................................................................ PESEL………………………………………………………………………………………………………………………………………….............. Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………………………………………………............. Adres zameldowania w czasie zarejestrowania………………………………….......................................................

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….................... Powyższe zaświadczenie nie zbędne jest w celu ustalenia kapitału początkowego, stażu pracy ,

emerytury, renty, renty, rodzinnej.

**\***

#### ( właściwe podkreślić)

…………………………………………………………………………………………….

(Podpis wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna**

**dotycząca przetwarzania przez Powiatowy Urząd Pracy w Garwolinie danych osobowych, dla osób ubiegających się o wydanie zaświadczenia**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej RODO) uprzejmie informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Garwolinie z siedzibą przy ul. Mazowiecka 26, 08-400 Garwolin. Mogą się Państwo z nami skontaktować w sposób tradycyjny pisząc na wskazany adres lub dzwoniąc pod numer: +048 (25) 685-25-00.

Celem przetwarzania danych, jaki realizuje Administrator jest **prowadzenie dokumentacji dotyczącej osób bezrobotnych i poszukujących pracy**. W związku z powyższym Państwa dane osobowe są przetwarzane w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. c) oraz e) RODO, na podstawie przepisów prawa, które określa Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych oraz Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W ramach określonego celu nie występuje profilowanie.

Chcąc zapewnić bezpieczeństwo Państwa danych osobowych Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można się skontaktować w sprawach związanych   
z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: [iodo@pup.garwolin.pl](mailto:iodo@pup.garwolin.pl).

Państwa dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa, które określa Rozporządzenie 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. Jednocześnie informujemy, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wyżej określonego celu.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa,   
w tym instytucje szkoleniowe oraz podmioty świadczące nad oprogramowaniem przetwarzającym dane, w tym podmioty świadczące obsługę poczty elektronicznej[[1]](#footnote-1). Dane nie będą transferowane poza Polskę.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiadają Państwo prawo do dostępu oraz sprostowania podanych danych, prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Z przedstawionych praw mogą Państwo skorzystać kontaktując się   
z Administratorem, zgodnie z powyższymi instrukcjami.

W przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuję Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

(Imię i nazwisko) (data i podpis)

1. Tylko w przypadku kontaktu poprzez elektroniczną skrzynkę pocztową (e-mail) [↑](#footnote-ref-1)