

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

A. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Ogólnopolski Związek Zawodowy Psychoterapeutów z siedzibą w Poznaniu (60-529) przy ul. Jana Henryka Dąbrowskiego 75/18, KRS: 0001014236, NIP: 7812046148, zwany dalej OZZPt.

W przypadku pytań, związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w tym dotyczących dostępu do własnych danych osobowych, ich korekty czy usunięcia proszę kontaktować się pisząc na adres biuro@ozzpt.com.

B. PODSTAWA PRAWNA ORAZ CEL ZBIERANIA DANYCH

Zbieranie i przetwarzanie danych przez Administratora jest realizowane zgodnie z:

- Rozporządzeniem 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);
- Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dziennik Ustaw 2018, poz. 1000.

Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji działań statutowych OZZPt, a także w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych, którym OZZPt podlega.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania.

C. PRAWA OSOBY UDZIELAJĄCEJ ZGODY NA ZBIERANIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przetwarzaniem przez OZZPt danych osobowych, członkowi przysługuje:

- Prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz prawo do przesunięcia danych;
- Prawo cofnięcia swojej zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych;
- Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

D. ZAKRES GROMADZONYCH DANYCH OSOBOWYCH

Zakres gromadzonych danych obejmuje:

- Imiona i nazwisko
- Adres zamieszkania
- Adres e-mail
- Numer telefonu
- PESEL
- Formę zatrudnienia

W przypadku osób po ukończonym procesie certyfikacji:

- Nazwę ukończonej szkoły psychoterapii (wraz z nazwiskiem osoby prowadzącej szkołę)
- Organizację certyfikującą
- Numer Certyfikatu

W przypadku osób w trakcie szkolenia lub certyfikacji:

- Nazwę szkoły psychoterapii (wraz z nazwiskiem osoby prowadzącej szkołę)
- Datę rozpoczęcia szkolenia.

E. ODBIORCY DANYCH

Zebrane dane zostaną przekazane firmie wynajętej do przeprowadzenia głosowań on-line w celu przeprowadzenia wyborów do władz OZZPt, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia w sposób rzetelny.

F. OŚWIADCZENIE I ZGODA

Potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z powyższą Klauzulą Informacyjną oraz zrozumiałem/zrozumiałam jej treść.

Niniejszym wyrażam zgodę na:

- Przechowywanie oraz przetwarzanie przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Psychoterapeutów, zwany dalej OZZPt, moich danych osobowych w celu realizacji działań statutowych OZZPt, a także w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych, którym OZZPt podlega;
- Na przekazanie danych osobowych firmie wynajętej do przeprowadzenia głosowań on-line w celu przeprowadzenia wyborów do władz OZZPt, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia w sposób rzetelny.

Zgodę wyrażam dobrowolnie i jestem świadomy/a, że zgodę niniejszą mogę odwołać w każdym czasie.

.....

Data, czytelny podpis