**Upoważnienie**

**do odbioru informacji o dochodach oraz pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11, a także raportu składek społecznych i zdrowotnych**

 **za 2024 r.**

.............................................................

miejscowość, dnia

Ja, niżej podpisany/a

.............................……………………………………..……......................................................................... (imię i nazwisko)

PESEL ..............................................…….................................................……….............................

upoważniam do odbioru z Powiatowego Urzędu Pracy w Legnicy Informacji o dochodach oraz pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT- 11, a także raportu składek społecznych i zdrowotnych za 2024 r. Panią/Pana:

……………………..………………………………………………………….., PESEL ...........................……………………..

(imię i nazwisko)

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

 (podpis osoby upoważnionej\*) (podpis osoby upoważniającej)

\* przed podpisaniem osoba upoważniona ma obowiązek zapoznać się z klauzulą informacyjną znajdującą się na drugiej stronie.

EW 24 (10)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legnicy DLA OSOBY UPOWAŻNIONEJ do odbioru informacji o dochodach oraz pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11, a także raportu składek społecznych i zdrowotnych**

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 osobowych) zw. dalej RODO, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Legnicy z siedzibą przy ul. Gen. Władysława Andersa 2, 59-220 Legnica;

2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych u Administratora: e-mail: iod@puplegnica.pl;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji udzielonego upoważnienia do odbioru informacji o dochodach oraz pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11, a także raportu składek społecznych i zdrowotnych, w oparciu o art. 33 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U.2024, poz. 572 t.j.), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;

4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane dostawcom systemów informatycznych i aplikacji w zakresie prac serwisowych oraz mogą być udostępniane kancelarii prawniczej w zakresie prowadzonej sprawy oraz firmom niszczącym dokumenty;

5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane 6 lat zgodnie z Jednolitym rzeczowym wykazem akt (dostępnym na https://bip.puplegnica.pl/urzad/Klauzula\_Informacyjna) w oparciu o Instrukcję Kancelaryjną i Instrukcją w sprawie organizacji i zakresie działania Archiwum zakładowego Powiatowego Urzędu Pracy w Legnicy i Filii w Chojnowie oraz ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. 2020 poz. 164 z późn. zm.);

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do zrealizowania udzielonego upoważnienia. Niepodanie danych osobowych spowoduje brak możliwości wydania informacji o dochodach oraz pobranych zaliczkach na podatek dochodowy a także raportu składek społecznych i zdrowotnych;

10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 - 4 RODO

11. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach.

................................................................

(data i podpis osoby upoważnionej)