

...../.....
Numer zgłoszenia (wypełnia PIP)

KARTA ZGŁOSZENIA

udziału w programie prewencyjnym Państwowej Inspekcji Pracy
„Efektywne zarządzanie ryzykiem zawodowym”

1.	Pełna nazwa zakładu z adresem (zgodnie z KRS lub wpisem do ewidencji działalności gospodarczej)	
2.	Imię, nazwisko i funkcja osoby reprezentującej zakład	
3.	REGON	
4.	Telefon kontaktowy	
5.	Adres e-mail	
6.	Liczba zatrudnionych pracowników / liczba pracujących*	umowy o pracę / umowy cywilnoprawne
7.	Branża	

*zatrudnionych na podstawie umów o pracę/pracujących na podstawie umów cywilnych

Zgłaszam moją firmę do udziału w programie prewencyjnym Państwowej Inspekcji Pracy „Efektywne zarządzanie ryzykiem zawodowym”, którego celem jest osiągnięcie poprawy poziomu bezpieczeństwa pracy i ograniczenie zagrożeń wypadkowych w zakładzie.

Zgoda na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na podanie ich do publicznej wiadomości w celach związanych z organizacją i realizacją programu „Efektywne zarządzanie ryzykiem zawodowym”. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia 2016/679 (RODO)*. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

Wniosek powinien być podpisany przez pracodawcę lub upoważnionego przedstawiciela pracodawcy.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis
(ew. pieczęć)

Załączniki:

1. klauzula informacyjna,
2. zgoda na wykorzystanie wizerunku.

Klauzula informacyjna

Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na zasadach przewidzianych w Rozporządzeniu 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 – RODO).

1. Administratorem danych osobowych zbieranych od uczestników programów prewencyjnych Państwowej Inspekcji Pracy (w szczególności programu „Efektywne zarządzanie ryzykiem zawodowym”) jest Okręgowy Inspektor Pracy w z siedzibą w
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@.....pip.gov.pl
3. Dane osobowe uczestników będą przetwarzane w celach organizacyjnych związanych z realizacją programu. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
4. Odbiorcą danych osobowych mogą zostać:
 - inne jednostki organizacyjne PIP, nadzorujące realizację programu,
 - podmioty wykonujące usługi niszczenia i archiwizacji dokumentacji.
5. Dane uczestników programu będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
6. Uczestnikom programu przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz, z zastrzeżeniem przepisów prawa, przysługuje prawo do:
 - a) sprostowania danych,
 - b) usunięcia danych,
 - c) ograniczenia przetwarzania danych,
 - d) wniesienia sprzeciwu.
7. Uczestnikom programu przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny i jest niezbędne do udziału w programie.
9. Organizator programu oświadcza, iż dane uczestników programu nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
10. Organizator programu będzie zbierał od uczestników następujące dane:
 - a) nazwę, adres i REGON zakładu,
 - b) imię i nazwisko osoby reprezentującej zakład,
 - c) adres e-mail,
 - d) numer telefonu.
11. Organizator programu stosuje środki techniczne i organizacyjne mające na celu należyte, odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, zabezpieczenia powierzonych danych osobowych. Organizator programu wdrożył odpowiednie środki, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku z uwzględnieniem stanu wiedzy technicznej, kosztu wdrożenia oraz charakteru, zakresu, celu i kontekstu przetwarzania oraz ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Okręgowy Inspektorat Pracy w z siedzibą w....., na potrzeby realizacji programu „*Efektywne zarządzanie ryzykiem zawodowym*” oraz w celach informacyjnych.
2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
3. Dla potrzeb programu mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem. Natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby programu oraz w celach informacyjnych.
4. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach Państwowej Inspekcji Pracy) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych. Mój wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub w inny sposób naruszać moje dobra osobiste.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)