**Zgłoszenie naruszenia ochrony danych osobowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Typ zgłoszenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wskaż czy zgłaszasz naruszenie ochrony danych osobowych mające charakter jednorazowego zdarzenia (np. zgubienie, kradzież nośnika danych, przypadkowe wysłanie danych osobie nieuprawnionej), czy przygotowujesz wstępne zgłoszenie, które uzupełnisz później, lub czy uzupełniasz lub zmieniasz wcześniejsze zgłoszenie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podaj swoją sygnaturę sprawy (opcjonalnie) (np. sygnatura w Twoim wewnętrznym rejestrze naruszeń) | | | | | | | | | | | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | Podaj przybliżoną datę uzupełnienia zgłoszenia (opcjonalnie)  Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | | | | | | | | | | | | | | | | | | Podaj datę poprzedniego zgłoszenia (opcjonalnie)  Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.  Podaj sygnaturę sprawy UODO  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | |
| Naruszenie zostało lub zostanie zgłoszone organowi   ochrony danych osobowych w innym państwie | | | | | | | | | | | | | | | | Jeśli tak, podaj w jakim. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naruszenie zostało lub zostanie zgłoszone innym organom np. Policja, CSIRT NASK, CSIRT GOV, CSIRT MON (najedź myszką na nazwę organu by dowiedzieć się więcej) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podaj nazwy tych organów Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | Podaj numer/sygnaturę zgłoszenia do innego organu  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmiot zgłaszający** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2A. Dane administratora danych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa administratora | | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REGON (opcjonalnie) | | | | | | Podaj numer. | | | | | | | | NIP (opcjonalnie) | | | | Podaj numer. | | | | | | | | | KRS (opcjonalnie) | | | Podaj numer. | |
| Sektor (opcjonalnie) | | | | | | Dla sektora publicznego: Wybierz element. | | | | | | | | | | | | | | | | | Dla sektora prywatnego: Wybierz element. | | | | | | | | |
| **2B. Adres siedziby administratora danych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | Numer domu | | | | | | Podaj numer | | Numer lokalu | | Podaj numer |
| Miejscowość | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | |
| Gmina | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | Powiat | | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | |
| Województwo | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | Państwo | | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | |
| **2C. Osoby uprawnione do reprezentowania administratora** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Imię i nazwisko | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Stanowisko | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | |
| (Aby dopisać kolejne osoby, należy po kliknięciu na powyższe pole kliknąć przycisk , który pojawi się po prawej stronie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2D. Pełnomocnik** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wniosek wypełniany przez pełnomocnika(opcjonalnie)  Jeśli zgłoszenie przesyłane jest w formie elektronicznej, należy załączyć pełnomocnictwo **udzielone w formie elektronicznej** oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2E. Inspektor ochrony danych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | imię i nazwisko. | | | | | | | Numer telefonu | | | | | | | Numer telefonu. | | | | | | | | | | | Adres e-mail | | E-mail. | |
| Inspektor nie został wyznaczony | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeśli inspektor nie został wyznaczony podaj dane innego punktu kontaktowego, od którego można uzyskać więcej informacji o naruszeniu.  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2F. Inne podmioty uczestniczące w przetwarzaniu danych, których dotyczy naruszenie** (opcjonalnie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podaj nazwy podmiotów, dane kontaktowe i wyjaśnij ich rolę w procesie przetwarzania, którego dotyczy naruszenie (np. podmiot przetwarzający, współadministratora, operator pocztowy itp.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Nazwa i dane kontaktowe | | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | Rola | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | |
| (Aby dopisać kolejne podmioty, należy po kliknięciu na powyższe pole kliknąć przycisk , który pojawi się po prawej stronie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Czas naruszenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3A. Wykrycie naruszenia i powiadomienie organu nadzorczego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data stwierdzenia naruszenia Wskaż kiedy dowiedziałeś/aś się o naruszeniu. Jeśli nie znasz dokładnego terminu, podaj czas przybliżony. | | | | | | | | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sposób stwierdzenia naruszenia Np. zgłoszenie osoby której dane dotyczą czy cykliczny przegląd logów systemowych zgodnie z wdrożoną polityką bezpieczeństwa  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data powiadomienia przez podmiot przetwarzający (opcjonalnie)  Jeśli nie znasz dokładnego terminu, podaj czas przybliżony. | | | | | | | | | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powody opóźnienia powiadomienia organu nadzorczego o naruszeniu Pole obowiązkowe jeśli czas od momentu stwierdzenia naruszenia do czasu wypełniania formularza jest dłuższy niż 72h  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3B. Czas naruszenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i czas zaistnienia/rozpoczęcia naruszenia Jeśli nie znasz dokładnego terminu, podaj czas przybliżony. | | | | | | | | | | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i czas zakończenia naruszenia (opcjonalnie) Jeśli nie znasz dokładnego terminu, podaj czas przybliżony. | | | | | | | | | | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Charakter naruszenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4A. Opisz szczegółowo na czym polegało naruszenie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4B. Na czym polegało naruszenie?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) Zgubienie lub kradzież nośnika/urządzenia  b) Dokumentacja papierowa (zawierająca dane osobowe) zgubiona, skradziona lub pozostawiona w niezabezpieczonej lokalizacji  c) Korespondencja papierowa utracona przez operatora pocztowego lub otwarta przed zwróceniem jej do nadawcy  d) Nieuprawnione uzyskanie dostępu do informacji  e) Nieuprawnione uzyskanie dostępu do informacji poprzez złamanie zabezpieczeń  f) Złośliwe oprogramowanie ingerujące w poufność, integralność lub dostępność danych  g) Uzyskanie poufnych informacji przez pozornie zaufaną osobę w oficjalnej komunikacji elektronicznej, takiej jak e-mail czy komunikator internetowy (phishing) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | h) Nieprawidłowa anonimizacja danych osobowych w dokumencie  i) Nieprawidłowe usunięcie/zniszczenie danych osobowych z nośnika/urządzenia elektronicznego przed jego zbyciem przez administratora  j) Niezamierzona publikacja  k) Dane osobowe wysłane do niewłaściwego odbiorcy  l) Ujawnienie danych niewłaściwej osoby  m) Ustne ujawnienie danych osobowych | | | | | | | |
| **4C. Działanie złośliwego oprogramowania** (odpowiedz na poniższe pytania, jeśli w sekcji 4B zaznaczono pole f) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Jeśli w ocenie administratora doszło wyłącznie do naruszenia dostępności danych, w jaki sposób stwierdzono, że nie doszło do naruszenia ich poufności?  (w sytuacji gdy np. dane nie zostały pobrane przez osobę nieupoważnioną, a jedynie zaszyfrowane w sposób uniemożliwiający uzyskanie do nich dostępu)   Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Czy, a jeżeli tak, to w jakiej formie, złośliwe oprogramowanie poinformowało o konieczności uiszczenia opłaty w celu odzyskania dostępu do danych (podaj nazwę złośliwego oprogramowania, sposób poinformowania, żądaną kwotę, kanał komunikacji, sposób zapłaty oraz termin)   Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Jeżeli doszło do utraty dostępności danych, to czy administrator był w posiadaniu kopii zapasowej, jeśli tak to w jakim czasie ją przywrócił?   Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***UWAGA:*** *Jeżeli zgłoszenie naruszenia dotyczy podejrzanych załączników, phishingu, szantażu czy działania złośliwego oprogramowania, rozważ zgłoszenie zdarzenia do CERT Polska pod adresem* [*https://incydent.cert.pl/*](https://incydent.cert.pl/)*. Dokonanie takiego zgłoszenia jest szczególnie zalecane w przypadku, kiedy odpowiedzi na powyższe pytania są utrudnione bądź niemożliwe.*  ***O fakcie zgłoszenia incydentu do CERT Polska poinformuj w zgłoszeniu uzupełniającym Prezesa UODO (pkt 1 formularza) podając datę zgłoszenia, jego numer oraz ewentualnie informacje na temat incydentu otrzymane od CERT Polska).*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4D. Przyczyna naruszenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wewnętrzne działanie niezamierzone | | | | | | | | | | Wewnętrzne działanie zamierzone | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zewnętrzne działanie niezamierzone | | | | | | | | | | Zewnętrzne działanie zamierzone | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4E. Charakter** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naruszenie poufności danych  Nieuprawnione lub przypadkowe ujawnienie bądź udostępnienie danych  Naruszenie integralności danych  Wprowadzenie nieuprawnionych zmian podczas odczytu, zapisu, transmisji lub przechowywania  Naruszenie dostępności danych  Brak możliwości wykorzystania danych na żądanie, w założonym czasie, przez osobę do tego uprawnioną | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4F. Dzieci** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naruszenie dotyczy przetwarzania danych w związku ze świadczeniem usług społeczeństwa informacyjnego oferowanych bezpośrednio dziecku.  (opcjonalnie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Liczba osób i wpisów** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Przybliżona liczba osób, których dotyczy naruszenie  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Przybliżona liczba wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie  Nie dotyczy to liczby osób. Jednej osobie można przypisać kilka wpisów (np. jednej osobie można przypisać kilka wykonanych transakcji)  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | |
| 1. **Kategorie danych osobowych**   **UWAGA: W zgłoszeniu nie podawaj danych konkretnych osób, których dotyczy naruszenie.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6A. Dane podstawowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwiska i imiona  Imiona rodziców  Data urodzenia  Numer rachunku bankowego  Adres zamieszkania lub pobytu  Numer ewidencyjny PESEL  Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nazwa użytkownika i/lub hasło  Dane dotyczące zarobków i/lub posiadanego majątku  Nazwisko rodowe matki  Seria i numer dowodu osobistego  Numer telefonu  Wizerunek  Inne, wskaż jakie:  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | |
| **6B. Dane szczególnej kategorii** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane o pochodzeniu rasowym lub etnicznym  Dane o poglądach politycznych  Dane o przekonaniach religijnych lub światopoglądowych  Dane o przynależności do związków zawodowych | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dane dotyczące seksualności lub orientacji seksualnej  Dane dotyczące zdrowia  Dane genetyczne  Dane biometryczne w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej | | | | | | | | | | | | |
| **6C. Dane, o których mowa w art. 10 RODO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane dotyczące wyroków skazujących | | | | | | | | | | | Dane dotyczące czynów zabronionych | | | | | | | | | | | | | | | Inne  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | |
| 1. **Kategorie osób** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pracownicy  Użytkownicy  Subskrybenci  Studenci  Uczniowie  Służby mundurowe (np. wojsko, policja) | | | | | | | | | | | | | | | | Klienci (obecni i potencjalni)  Klienci podmiotów publicznych  Pacjenci  Dzieci  Osoby o szczególnych potrzebach (np. osoby starsze, niepełnosprawne itp.) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Szczegółowy opis kategorii osób, których dotyczy naruszenie: Opisz np. kogo i w jakim przedziale czasowym dotyczy naruszenie **W zgłoszeniu nie podawaj danych konkretnych osób, których dotyczy naruszenie.** | | | | | | | | | | | | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Możliwe konsekwencje** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8A. Uszczerbek fizyczny, majątkowy, niemajątkowy lub inne znaczące konsekwencje dla osoby, której dane dotyczą** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Utrata kontroli nad własnymi danymi osobowymi  Ograniczenie możliwości realizowania praw z art. 15-22 RODO  Ograniczenie możliwości realizowania praw  Dyskryminacja  Kradzież lub sfałszowanie tożsamości | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Strata finansowa  Naruszenie dobrego imienia  Utrata poufności danych osobowych chronionych tajemnicą zawodową  Nieuprawnione odwrócenie pseudonimizacji  Inne  Opisz poniżej inne skutki naruszenia prawa do ochrony danych osoby, której dane dotyczą:  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | |
| **8B. Czy wystąpiło wysokie ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Uzasadnienie**  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Środki bezpieczeństwa i środki zaradcze** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9A. Ogólny opis technicznych i organizacyjnych środków bezpieczeństwa dotychczas stosowanych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9B. Środki bezpieczeństwa zastosowane lub proponowane w celu zminimalizowana ryzyka ponownego wystąpienia naruszenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9C. Środki zastosowane lub proponowane w celu zaradzenia naruszeniu i zminimalizowania negatywnych skutków dla osób, których dane dotyczą** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Czy osoby, których dane dotyczą, zostały zawiadomione o naruszeniu?** | | | | | | | |
|  | Pamiętaj, że po powiadomieniu osób, należy przesłać treść zawiadomienia do UODO. | | |  | |  | |
| Czy indywidualnie? | | | |  | | Jeśli jeszcze nie oceniłeś, czy zamierzasz zawiadomić osoby, których dane dotyczą, pamiętaj, że po podjęciu takiej decyzji będziesz musiał złożyć zgłoszenie uzupełniające. | |
| Wskaż datę zawiadomienia  Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | | Wskaż datę planowanego zawiadomienia  Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.  Nie znam jeszcze daty kiedy zamierzam zawiadomić osoby, których dane dotyczą | |
| Liczba zawiadomionych osób  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Środki komunikacji wykorzystane do zawiadomienia osoby, której dane dotyczą  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | |
| Umieść zanonimizowaną treść zawiadomienia, którą przesłałeś bądź zamierzasz przesłać do osób, których dane dotyczą.  Pamiętaj, że zawiadomienie powinno:   * opisywać jasnym i prostym językiem charakter naruszenia ochrony danych osobowych, * zawierać imię i nazwisko oraz dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub oznaczenie innego punktu kontaktowego, od którego można uzyskać więcej informacji, * opisywać możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych osobowych, * opisywać środki zastosowane lub proponowane przez administratora w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.   Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | |
| 1. **Przetwarzanie transgraniczne** | | | | | | | |
| Naruszenie ma charakter transgraniczny  Zaznacz kraje Europejskiego Obszaru Gospodarczego, których dotyczy naruszenie: | | | | | | | |
| Austria  Cypr  Finlandia  Holandia  Litwa  Niemcy  Słowacja  Wielka Brytania | | | Belgia  Czechy  Francja  Irlandia  Luksemburg  Norwegia  Słowenia  Włochy | | Bułgaria  Dania  Grecja  Islandia  Łotwa  Portugalia  Szwecja | | Chorwacja  Estonia  Hiszpania  Liechtenstein  Malta  Rumunia  Węgry |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, miejscowość

(dla zgłoszenia w formie papierowej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby lub osób upoważnionych   
do reprezentowania administratora[[1]](#footnote-1)

(dla zgłoszenia w formie papierowej)

Informacja:

**Administrator danych osobowych.**

Administratorem Państwa danych osobowych będzie Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Prezes UODO) z siedzibą w Warszawie, przy ul. Moniuszki 1A.

Można się z nami kontaktować w następujący sposób:

a) listownie: ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa

b) przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie https://www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt

c) telefonicznie: (22) 531 03 00

**Inspektor ochrony danych.**

Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym przez Prezesa UODO inspektorem ochrony danych pod adresem email IOD@uodo.gov.pl

**Cele i podstawy przetwarzania.**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe zawarte w formularzu w celu przyjmowania zgłoszeń o naruszeniu ochrony danych osobowych zgodnie z art. 33 ust 1 , 3 i 4 RODO1 bądź art. 44 ust. 1 – 5 DODO2, podejmowania działań określonych w art. 34 ust. 4 oraz art. 58 ust. 2 RODO bądź art. 45 ust. 5 DODO, a także prowadzenia przez organ wewnętrznego rejestru naruszeń na podstawie art. 57 ust. 1 lit. u RODO. Następnie Państwa dane będziemy przetwarzać w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą Minister Cyfryzacji w związku z zamieszczeniem formularza na platformie E-PUAP bądź Minister Przedsiębiorczości i Technologii w związku z zamieszczeniem formularza na platformie biznes.gov.pl

**Okres przechowywania danych.**Będziemy przechowywać Państwa dane przez czas realizacji uprawnień Prezesa UODO wskazanych w art. 34 ust. 4 RODO i art. 58 ust. 2 RODO bądź art. 45 ust. 5 DODO, a następnie - zgodnie z obowiązującą w Urzędzie Prezesa UODO Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów - przez okres 10 lat od końca roku, w którym zgłoszono naruszenie ochrony danych, lub - w przypadku skierowania wystąpienia lub wydania decyzji administracyjnej – wieczyście.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Państwa danych osobowych w niniejszym formularzu jest obowiązkiem wynikającym z art. 33 ust. 3 RODO oraz z art. 63 § 2-3a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

1 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 (RODO) oraz podjętych działań.

2 Ustawa z dnia 14 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości

1. Jeżeli zgłoszenie podpisuje pełnomocnik, należy pamiętać o załączeniu pełnomocnictwa [↑](#footnote-ref-1)