

Klauzula informacyjna dla sygnatariusza Kodeksu Zawodowej Etyki w Rachunkowości

1. Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Biuro Zarządu Głównego Stowarzyszenia Księgowych w Polsce (Biuro), ul. Górnośląska 5, 00-443 Warszawa.
2. W Biurze powołano Inspektora Ochrony Danych (IOD), kontakt do IOD e-mail: iod.skwp@buiskwp.pl.
3. Podane przez Panią/Pana, w powyższej deklaracji, dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia ewidencji sygnatariuszy Kodeksu Zawodowej Etyki w Rachunkowości (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).
4. Dane te będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, zależnie od zakresu udzielonych zgód. W przypadku zgody na marketing i/lub Newslettera dane będą przetwarzane do momentu wycofania zgody. W przypadku nie wyrażenia zgody na marketing i/lub Newsletter - przez okres prowadzenia ewidencji sygnatariuszy oraz zabezpieczenia ewentualnych roszczeń cywilnoprawnych.
5. Dane osobowe mogą być ujawnione pracownikom i współpracownikom ADO, jak też podmiotom wykonującym usługi ADO na podstawie zleconych usług i zgodnie z zawartymi umowami powierzenia.
6. Prawa osoby, której dane są przetwarzane:

Pani/Pan ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

Pani/Pan ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i jest warunkiem wpisania na Listę Sygnatariuszy.
7. Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane i nie będą transferowane do państw trzecich.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą klauzulą informacyjną

.....
Data i podpis osoby, której dane są przetwarzane

Przyjmujący oświadczenie
w imieniu Biura

.....
Data i podpis