Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku ze zgłoszeniem roszczenia do Zarządu Dróg Powiatowych w Pasłęku.

1. Administratorem podanych przez Panią/Pana danych, czyli podmiotem, który decyduje o celach i środkach przetwarzania danych osobowych jest Zarząd Dróg Powiatowych w Pasłęku adres: ul. Dworcowa 6, 14-400 Pasłęk
poczta elektroniczna: zdppaslek@zdppaslek.pl.

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rozpoznania zasadności zgłoszonych przez Panią/Pana roszczeń w związku z poniesieniem szkody oraz w celu obrony przed Pani/Pana roszczeniami lub zaspokojenia Pani/Pana roszczenia. Podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest niezbędność ich przetwarzania w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, zgodnie z treścią przepisu art. 6 ust. 1 lit f) 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, RODO).

3. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, od którego może Pani/Pan uzyskać informacje dotyczące operacji, które Administrator wykonuje na danych osobowych. Ma Pani/Pan prawo do skontaktowania się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez wysłanie wiadomości elektronicznej na adres iod@andrusewicz.pl lub wysyłając korespondencję na adres: ………-.
4. Dane osobowe podane przez Panią/Pana mogą być przekazane podmiotowi świadczącemu na rzecz Administratora usługi brokera ubezpieczeniowego, tj. Maximus Broker sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, ……..-.

5. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, które Pani/Pana dotyczą, żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, przeniesienia danych lub złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

6. W przypadku gdy uzna Pani/Pan, że Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

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

 Podpis zgłaszającego