

**INFORMACJA**  
**w związku z przetwarzaniem danych osobowych**  
**pozyskiwanych w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą**

Administrator danych osobowych uprzejmie informuje, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu  
NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290  
Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:  
Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego;

- 2) Urząd działa przez przedstawicieli administratora danych osobowych, zgodnie ze strukturą organizacyjną;
- 3) W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych proszę kontaktować się z inspektorem ochrony danych – [iod@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:iod@kujawsko-pomorskie.pl);
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
- realizacji konkursu pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego”, w tym prowadzenia naboru wniosków zgłoszeniowych, weryfikacji formalnej i merytorycznej zgłoszeń oraz dokumentacji wynikającej z regulaminu konkursu związanej z udziałem osoby fizycznej/podmiotu w przedsięwzięciu (w szczególności pism informacyjnych, wniosku, referencji, oświadczeń, nr rachunku bankowego itp.);
  - przesyłania wszelkiej korespondencji, w tym z wykorzystaniem kanałów komunikacji elektronicznej oraz podejmowaniem kontaktów telefonicznych w zakresie spraw związanych z konkursem pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego”;
  - nieograniczonego czasowo i terytorialnie oraz nieodpłatnego utrwalania, rozpowszechniania i wykorzystania mojego wizerunku z uroczystości wręczenia nagród we wszystkich formatach i polach eksploatacji w związku z podejmowanymi działaniami o charakterze promocyjno-informacyjnym.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane wyłącznie do podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa, porozumienia o współadministrowaniu lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
- 6) Podawane dane będą przechowywane w Urzędzie przez okres ustalony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011 Nr 14, poz. 67 z późn. zm.);
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich sprostowania, usunięcia, a także do ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
- 8) Posiada Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

9) Urząd pozyskał Pani/Pana dane osobowe w sposób:  
za pośrednictwem osoby wnioskującej o nagrodę dla osób wyróżniających się w pracy terapeutycznej w konkursie pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego”;

10) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie odbywało się w następujących kategoriach:

Dane zwykłe:

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| X - nazwiska i imiona,             | X - Numer Identyfikacji Podatkowej,                         |
| X - imiona rodziców,               | X - miejsce pracy,  |
| X - data urodzenia,                | X - zawód,  |
| X - miejsce urodzenia,             | X - wykształcenie,  |
| X - adres zamieszkania lub pobytu, | <input type="checkbox"/> - seria i numer dowodu osobistego, |
| X - numer ewidencyjny PESEL,       | X - numer telefonu.   |

X - Inne dane osobowe: numer rachunku bankowego

- 11) Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli taka zgoda była konieczna do rozpoczęcia czynności przetwarzania, jednakże po zawarciu umowy dane osobowe zostaną usunięte z uwzględnieniem upływu okres o którym mowa w pkt 6 niniejszej informacji;
- 12) Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku ich niepodania zobowiązanie Urzędu wobec Pani/Pana nie zostanie zrealizowane;
- 13) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji;
- 14) Urząd nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Niniejszą informację przygotowano w dwóch egzemplarzach, jednym dla Urzędu, drugim dla osoby, której dane dotyczą.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

Toruń, ..... f. ....  
(podpis osoby, której dane dotyczą)