

ZARZĄDZENIE NR 46/2020
STAROSTY OSTROWSKIEGO

z dnia 5 października 2020 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Starostwie Powiatowym w Ostrowi Mazowieckiej**

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1070 t.j.), zarządza się, co następuje:

§ 1. W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Ostrowi Mazowieckiej, stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 8/2020 Starosty Ostrowskiego z dnia 29 stycznia 2020 r. w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Ostrowi Mazowieckiej, wprowadza się następujące zmiany:

1. W § 1:

1) ust. 4 tiret piąte, otrzymuje brzmienie:

„-kwocie podstawowej, należy przez to rozumieć kwotę dofinansowania w ramach pomocy materialnej związanej z okresem Świąt Wielkanocnych i Świąt Bożego Narodzenia, ustaloną dla pracownika, u którego dochód z gospodarstwa domowego mieści się w pułapie od powyżej 100% do 120% minimalnego wynagrodzenia na osobę, przyznawaną w ramach możliwości finansowych Funduszu; kwota podstawowa ustalana jest każdorazowo przez stałą Komisję Kwalifikacyjną Funduszu.”;

2) dodaje się tiret siódme w brzmieniu:

„RODO, należy przez to rozumieć Rozporządzenie 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).”.

2. W § 13 dodaje się ust. 3a o brzmieniu:

„3a.

1. Członkowie Komisji zobowiązani są do przestrzegania przepisów RODO oraz przepisów krajowych z zakresie ochrony danych osobowych.

2. Członkowie Komisji oraz pracownik prowadzący sprawy osobowe, do którego składane są wnioski, otrzymują upoważnienia do przetwarzania danych osobowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Funduszu i składają oświadczenie zobowiązujące do zachowania ich w poufności.

3. Wzory upoważnienia i oświadczenia, o których mowa w ust. 2, stanowią odpowiednio załączniki Nr 1a i 1b do Regulaminu.”.

3. Po § 13 dodaje się § 13a w brzmieniu:

„1. Upoważnieni przez Starostę członkowie Komisji dokonują przeglądu danych osobowych osób uprawnionych do korzystania z Funduszu, zgromadzonych w celu przyznawania i realizacji świadczeń oraz zapewniają usunięcie tych danych, których przechowywanie jest zbędne do ww. celu.

2. Członkowie Komisji, o których mowa w ust. 1 otrzymują odrębne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

3. Przeglądu, o którym mowa w ust. 1 dokonuje się co najmniej raz w roku, do 31 marca za rok poprzedni. Z przeprowadzonego przeglądu sporządza się protokół (notatkę służbową).”.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Wydziału Administracyjnego.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Starosta Ostrowski

Zbigniew Chrupek

Załącznik Nr 1a do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych
UPOWAŻNIENIE nr
do przetwarzania danych osobowych
w Starostwie Powiatowym w Ostrowi Mazowieckiej
TREŚĆ UPOWAŻNIENIA

Działając na podstawie Polityki ochrony danych osobowych, w celu zapewnienia realizacji postanowień 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, zwanego dalej „RODO”, **administrator upoważnia:**

imię: _____

nazwisko: _____

funkcja w stałej komisji ZFŚS: _____

do dostępu i przetwarzania danych osobowych dla potrzeb Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, w zakresie przetwarzania danych osobowych (rozumianego jako prawo do wglądu, wprowadzania, udostępniania), dotyczących sytuacji życiowej i rodzinnej oraz stanu zdrowia osób uprawnionych do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, w zakresie niezbędnym do przyznawania i realizacji świadczeń, których administratorem w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO jest Starostwo Powiatowe w Ostrowi Mazowieckiej lub które zostały powierzone Starostwu Powiatowemu w Ostrowi Mazowieckiej do przetwarzania.

Upoważnienie dotyczy przetwarzania danych osobowych w postaci papierowej.

Upoważnienie traci ważność z chwilą jego cofnięcia, wydania nowego upoważnienia lub ustania stosunku prawnego wiążącego upoważnionego ze Starostwem Powiatowym w Ostrowi Mazowieckiej.

Zobowiązuje się Panią/Pana _____ do zachowania w tajemnicy danych dotyczących sytuacji życiowej i rodzinnej oraz stanu zdrowia osób uprawnionych do świadczeń z ZFŚS, do których dostęp umożliwia niniejsze upoważnienie.

Data, podpis i pieczęć Starosty Ostrowskiego

Potwierdzam otrzymanie niniejszego upoważnienia. _____

Data i podpis osoby upoważnionej

imię: _____

nazwisko: _____

Funkcja w stałej komisji ZFŚS: _____

OŚWIADCZENIE
o zachowaniu danych osobowych w poufności
w Starostwie Powiatowym w Ostrowi Mazowieckiej
(dalej „administrator”)
TREŚĆ OŚWIADCZENIA

W związku z dopuszczeniem do przetwarzania danych osobowych dotyczących sytuacji życiowej i rodzinnej oraz stanu zdrowia osób uprawnionych do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, w zakresie niezbędnym do przyznawania i realizacji świadczeń, których administratorem w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO jest Starostwo oświadczam, że:

- Zapoznałem się i zobowiązuję się do przestrzegania obowiązków wynikających z:
 - przepisów 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;
 - regulacji wewnętrznych administratora danych obowiązujących w obszarze przetwarzania danych osobowych, w tym w szczególności Polityki ochrony danych osobowych.
- Zapewnię bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych poprzez ich ochronę przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem.
- Zachowam w tajemnicy dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczeń, do których uzyskam dostęp w trakcie współpracy z administratorem, jak i po jej zakończeniu.
- Będę wykonywać polecenia Inspektora Ochrony Danych oraz innych przedstawicieli administratora odpowiedzialnych za bezpieczeństwo danych osobowych, które będą związane z zachowaniem bezpieczeństwa danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia w poufności.
- W razie uzyskania nieuprawnionego dostępu do danych osobowych lub wykrycia incydentu godzącego w bezpieczeństwo danych osobowych, zobowiązuję się powiadomić o tym bezpośredniego przełożonego lub Sekretarza Powiatu.
- Znane mi są zasady monitorowania sposobu używania sprzętu służbowego, w tym m.in. telefonu komórkowego, komputerów, poczty elektronicznej, obowiązujące u administratora. Zostałem poinformowany o zakresie i sposobach prowadzenia ww. monitoringu.
- Znane mi są zasady odpowiedzialności prawnej za niezgodne z przepisami o ochronie danych osobowych przetwarzanie danych osobowych oraz mam świadomość, że za niedopełnienie obowiązków wynikających z niniejszego oświadczenia mogę odpowiadać prawnie na podstawie regulacji wewnętrznych obowiązujących u administratora danych, kodeksu pracy, kodeksu karnego lub kodeksu cywilnego.

Oświadczam, że treść niniejszego oświadczenia jest mi znana i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Potwierdzam odbiór 1 egz. niniejszego oświadczenia.

data i podpis składającego oświadczenie

Załącznik Nr 1c do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych
UPOWAŻNIENIE nr
do przetwarzania danych osobowych
w Starostwie Powiatowym w Ostrowi Mazowieckiej
TREŚĆ UPOWAŻNIENIA

Działając na podstawie Polityki ochrony danych osobowych, w celu zapewnienia realizacji postanowień 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, zwanego dalej „RODO”, **administrator upoważnia:**

imię: _____

nazwisko: _____

Funkcja w Stałej Komisji ZFŚS: _____

do przetwarzania danych osobowych, zgromadzonych w celu przyznania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, w związku z dokonywanym przeglądem oraz usunięciem danych osobowych, których dalsze przechowywanie jest zbędne do realizacji celu, a których administratorem w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO jest Starostwo Powiatowe w Ostrowi Mazowieckiej lub które zostały powierzone Starostwu Powiatowemu w Ostrowi Mazowieckiej do przetwarzania.

Upoważnienie dotyczy przetwarzania danych osobowych w postaci papierowej.

Upoważnienie traci ważność z chwilą jego cofnięcia, wydania nowego upoważnienia lub ustania stosunku prawnego wiążącego upoważnionego ze Starostwem Powiatowym w Ostrowi Mazowieckiej.

Zobowiązuje się Panią/Pana _____ do zachowania w tajemnicy danych dotyczących sytuacji życiowej i rodzinnej oraz stanu zdrowia osób uprawnionych do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, do których dostęp umożliwia niniejsze upoważnienie.

Data podpis i pieczęć Starosty Ostrowskiego

Potwierdzam otrzymanie niniejszego upoważnienia _____

Data i podpis osoby upoważnionej