Załącznik do umowy pakietu wadialnego nr 40/WAD/2020 z 13.10.2020 r.

Stosownie do z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) informuję, iż:

1. administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Kujawsko-Pomorski Fundusz Poręczeń Kredytowych Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Toruniu przy ul. Sienkiewicza 38, 87-100 Toruń, NIP 9562088789, tel. 56 660 57 61, email: iod@kpfpk.pl,
2. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawartą przez Pana/Panią umową o udzielenie pakietu wadialnego i w oparciu o ogólne rozporządzenie o ochronie danych oraz o ustawę z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny,
3. w razie konieczności dane mogą być udostępniane podmiotom sprawującym nadzór nad Administratorem oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa, tj. w szczególności z art. 20 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane w okresie od dnia zawarcia umowy o udzielenie pakietu wadialnego do dnia jej wygaśnięcia, z uwzględnieniem przepisów podatkowych oraz przepisów szczególnych dotyczących przechowywania i archiwizowania dokumentów związanych z korzystaniem z wsparcia finansowego.

Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do:

1. treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczeniu przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
2. złożenia skargi w związku z przetwarzaniem ww. danych do organu właściwego ds. ochrony danych osobowych.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na powyższych warunkach.

*………………………………………………..*

*/data i podpis/*