

Administrator	<i>Środowiskowy Dom Samopomocy w Żninie tel. kontaktowy 52 303 40 31</i>	Inspektor ochrony danych (IOD)	<i>Tomasz Henzler (Centrum Bezpieczeństwa Informacyjnego) mail: inspektor@cbi24.pl</i>	Przedstawiciel administratora	<i>Kierownik -Andrzej Klockowski tel.52 30 34 031</i>
---------------	--	--------------------------------	--	----------------------------------	---

Rejestr czynności przetwarzania danych osobowych										
Lp.	Cele przetwarzania	Kategoria osób, które dane są przetwarzane	Kategorie danych osobowych	Kategorie odbiorców danych	Przekazanie danych do państwa trzeciego	Nazwa państwa trzeciego organizacji międzynarodowej w przypadku przekazania danych	Dokumentacja zabezpieczeń przy przekazaniu do państwa trzeciego organizacji międzynarodowej	Planowane terminy usunięcia poszczególnych kategorii danych	Ogólny opis technicznych i organizacyjnych środków bezpieczeństwa służących przetwarzaniu danych	
1	2	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	Obsługa korespondencji przychodzącej i wychodzącej	Interesanci	Imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres zamieszkania	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	5 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
2	prowadzenie akt osobowych	Pracownicy	imię (imiona) i nazwisko; imiona rodziców; data urodzenia; miejsce zamieszkania (adres do korespondencji); wykształcenie, przebieg dotychczasowego zatrudnienia; inne dane osobowe pracownika, a także imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci pracownika, numer PESEL, numer rachunku, jeżeli pracownik nie złożył wniosku o wypłatę wynagrodzenia do rąk własnych; w tym inne dane wynikające z odrębnych przepisów, szkolenia pracowników	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	50 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
3	wypłata wynagrodzeń	Pracownicy	imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer rachunku bankowego	Nd.	NIE	NIE	Nd.	50 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
4	prowadzenie dokumentacji BHP	Pracownicy szkoleni z zakresu BHP, ofiary wypadków i chorób zawodowych	imię i nazwisko, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania, PESEL, miejsce pracy, zawód, wykształcenie,	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	25 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
5	udzielanie wsparcia z ZFSS	Pracownicy i członkowie ich rodzin	imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, PESEL, NIP, numer telefonu, adres Urzędu Skarbowego, nr rachunku bankowego, imię i nazwisko współmałżonka	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	10 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
6	rekrutacja kandydatów do pracy	Kandydaci do pracy	imię i nazwisko, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce zamieszkania (adres do korespondencji), wykształcenie, przebieg dotychczasowego zatrudnienia	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	5 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
7	prowadzenie dokumentacji dot. stażystów	Stażysci	imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania, PESEL, wykształcenie, dane osobowe ujawniające stan zdrowia (orzeczenie lekarza medycyny pracy)	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	5 lat	zastosowano stosowne środki organizacyjne, techniczne i fizyczne	
8	realizacja zamówień publicznych	Wykonawcy i inni uczestnicy postępowania o udzielenie zamówień publicznych, Kontrahenci, oferenci	imię i nazwisko, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania, PESEL, NIP, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, seria i numer dowodu tożsamości, numer telefonu, adres e-mail, REGON, adres prowadzenia działalności gospodarczej, w tym dane wynikające z ustawy Prawo zamówień publicznych oraz z rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentacji, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	5 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
9	księgowość	Kontrahenci	imię i nazwisko, nazwa, adres, siedziba, Numer Identyfikacji Podatkowej, Nr REGON, PESEL, nr konta bankowego, raport kasowy, delegacje	Nd.	NIE	Błąd:520	Błąd:520	25 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
10	Prowadzenie dokumentacji związanej z Uczestnikami Środowiskowego Domu Samopomocy w Żninie	Uczestnicy Środowiskowego Domu Samopomocy w Żninie	imię i nazwisko, imiona rodziców, PESEL, data urodzenia i miejsce urodzenia, obywatelstwo, adres zamieszkania lub pobym, NIP, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, seria i numer dowodu osobistego, numer telefonu, wysokość dochodu w stosunku miesięcznym, sytuacja mieszkaniowa, wydatki rodziny, numer rachunku bankowego, nazwa banku, ilość i wiek dzieci, miejsce nauki dzieci, data unieważnienia aktu małżeństwa, stan cywilny, zaświadczenia, rejestry, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, kwoty alimentów, stan zdrowia, nalogi, inne orzeczenia wydane w postępowaniu sądowym i administracyjnym, płeć, stopień pokrewieństwa, miejsce pracy lub nauki, sytuacja zawodowa, pozycja na rynku pracy, źródło dochodu/utrzymywania, informacje o zażywanych lekach, wypisy ze szpitala, dane Klubowiczów SDS w Żninie, rezygnacje Uczestników, dane osobowe osób upoważnionych przez Uczestników, rejestry ewidencyjne, dokumentacja byłych Uczestników, interwencje, teczkii osobowe byłych Uczestników, zeszyty obserwacji Uczestników, plany adaptacyjne Uczestników, plany indywidualne Uczestników, zeszyty ćwiczeń, data osobowe,	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	5 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
11	Archiwizacja dokumentów jednostki	Dane wynikające z w/w rejestrów czynności przetwarzania	Dane osobowe wyszczególnione w w/w rejestrach czynności przetwarzania danych	brak	NIE	Nd.	Nd.	25 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
12	Ewidencja czasu pracy oraz zwolnienia lekarskie, urlopy, karty czasu pracy	Pracownicy	imię i nazwisko, adres, pesel, stanowisko	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	25 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
13	Dokumentacja związana z funkcjonowaniem jednostki (protokoły, zarządzenia)	Pracownicy, Uczestnicy	imię i nazwisko, stanowisko	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	25 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
14	Dokumentacja związana z rozliczeniem ZUS i Urzędem Skarbowym oraz Ubezpieczenia Pracowników i Uczestników	Pracownicy	imię i nazwisko, adres, pesel	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	50 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
15	Sprawozdawczość finansowa i merytoryczna	Kierownictwo	imię i nazwisko, stanowisko	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	25 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	
16	Umowy zawierane z osobami fizycznymi i instytucjami	Kierownictwo	imię i nazwisko, stanowisko	Nd.	NIE	Nd.	Nd.	25 lat	Fizyczne zabezpieczenie dostępu do obszaru przetwarzania, ograniczony dostęp do systemu informatycznego	