*………………………………*

 *(miejscowość, data)*

Marszałek Województwa Łódzkiego

 al. Piłsudskiego 8

 90-051 Łódź

**WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU PRZECHOWAWCÓW W ZAKRESIE PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI OSOBOWEJ I PŁACOWEJ PRACODAWCÓW O CZASOWYM OKRESIE PRZECHOWYWANIA**

**Firma przedsiębiorcy**:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Siedziba i adres przedsiębiorcy:**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS):**

…………………………………………………………………………………………………………………

**Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):**

…………………………………………………………………………………………………………………

**Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania przedsiębiorcy:**

1. ……………………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………………….

**Określenie zakresu działalności, która ma być objęta wpisem:**

…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………...............

**Określenie miejsca (lub miejsc), w których będzie wykonywana działalność objęta wpisem:**

…………………………………………………………………………………………………………………

**Data rozpoczęcia wykonywania działalności objętej wpisem**:

…………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku przedsiębiorca:** ……………………………...

………………………………………………………………………………………………………..
(nazwa firmy)

1. nie ma zaległości podatkowych,
2. nie ma zaległości w zakresie zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
3. nie figuruje w rejestrze dłużników niewypłacalnych Krajowego Rejestru Sądowego
i Krajowym Rejestrze Zadłużonych.

 Podpisy osoby (osób) uprawnionych

 do reprezentowania przedsiębiorcy

 …………………………………………….

 (imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)

Firma przedsiębiorcy:

…………………………………………………………………………………………………………………

 Siedziba i adres przedsiębiorcy:

………………………………………………………………………………………………………………....

**Oświadczenie o prawdziwości danych zawartych we wniosku**

Oświadczam, że:

1. dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przechowawców akt osobowych płacowych są kompletne i zgodne z prawdą;

2. znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie przechowywania dokumentacji osobowej i płacowej pracodawców o czasowym okresie przechowywania, określone w rozdziale 4a ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

 Podpisy osoby (osób) uprawnionych

 do reprezentowania przedsiębiorcy

……………………………………………. …………………………………………

 miejscowość, data (imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)

**Załączniki:** - dowód uiszczenia opłaty skarbowej.

Szanowna/y Pani/Panie,

zgodnie z art. 13 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 (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: dokonania wpisu do rejestru przechowawców dokumentacji osobowej i płacowej, wydania zaświadczenia o dokonaniu wpisu, wprowadzenia zmian
w rejestrze, kontroli działalności gospodarczej objętej wpisem, wydania decyzji o wykreśleniu podmiotu z rejestru.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

na podstawie art. 6 ust. 1 lit c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz art. 51a ust. 1, art. 51b, art. 51f ust. 1 i 2, art. 51h, ust. 1, art.51j, ustawy
z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5. Odbiorcami/kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

operatorzy pocztowi, podmiot przetwarzający, organy, którym ujawnia się dane osobowe w ramach prowadzonych przez nie postępowań, nie uznaje się za odbiorców.

6. Dane będą przechowywane przez okres:

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat, w oparciu o przepisy prawa dotyczące archiwizacji; kryteria ustalania okresu: okres przechowywania wynika z instrukcji kancelaryjnej – zgodnie z kategorią archiwalną B-10)

7. Posiada Pani/Pan prawo do:

* dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
* sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
* usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
* przenoszenia swoich danych osobowych;
* wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem;
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa

8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować pozostawieniem sprawy bez rozpatrzenia.

 Potwierdzam fakt zapoznania się z treścią klauzuli:

 …………………………………………………………………

 (data) (podpis)