

REJESTR CZYNNOŚCI PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (RCP)

Zgodny z art. 30 ust. 1 RODO oraz Polityką RODO IPCiM

Administrator Danych Osobowych (ADO): Fundacja „Instytut Praw Człowieka i Mediów” z siedzibą w Warszawie
Organ odpowiedzialny w imieniu ADO: Zarząd Fundacji IPCiM | **Kontakt:** kontakt@ipcim.org
Status stanowiska IOD: W strukturze Fundacji nie powołano Inspektora Ochrony Danych (odpowiedzialność bezpośrednia Zarządu).

Lp.	Nazwa czynności / procesu	Cel przetwarzania	Kategorie osób	Kategorie danych	Podstawa prawna	Odbiorcy danych	Okres przechowywania	Środki bezpiecz.
1.	Rekrutacja i zatrudnienie personelu	Zawarcie i realizacja umów o pracę / cywilnoprawnych, obsługa kadrowo-płacowa	Pracownicy, zleceńbiorczy, kandydaci do pracy	Imię, nazwisko, PESEL, adres, nr konta, wykształcenie, historia zatrudnienia	Art. 6 ust. 1 lit. b oraz c RODO (Kodeks Pracy)	Biuro rachunkowe, ZUS, US, dostawcy HR	5 lat od końca roku (umowy) / akta do 10/50 lat	Szyfrowanie plików hasłem, dostęp na klucz
2.	Obsługa zgłoszeń i kontaktu	Prowadzenie korespondencji, obsługa skarg, wniosków i alertów	Beneficjenci, zgłaszający, osoby kontaktujące się	Imię, nazwisko, adres e-mail, nr telefonu, treść zgłoszenia	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO (Prawnie uzasadniony interes)	Dostawcy poczty e-mail, hostingodawca	Zakończenie sprawy + 3 lata (przedawnienie)	Szyfrowanie poczty (TLS/SSL), autoryzacja
3.	Baza ekspertów i wolontariuszy	Powolywanie komisji eksperckich, udział w projektach badawczych i statutowych	Niezależni eksperci, wolontariusze, stażyści	Imię, nazwisko, tytuł naukowy, dziedzina, e-mail, tel, nr konta	Art. 6 ust. 1 lit. b oraz lit. a RODO (Zgoda / Umowa)	Organy Fundacji, partnerzy projektów	Do cofnięcia zgody / zakończenia współpracy + 5 lat	Ograniczenie dostępu, poziomy uprawnień systemowych
4.	Obsługa sygnalistów	Przyjmowanie i weryfikacja zgłoszeń naruszeń prawa	Sygnaliści, osoby wskazane w zgłoszeniach	Dane identyfikacyjne, dane kontaktowe, treść zgłoszenia	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO (Ustawa o ochronie sygnalistów)	Upoważniony Zarząd IPCiM, organy ścigania	3 lata po zakończeniu roku rozpatrzenia zgłoszenia	Dedykowany szyfrowany kanał, anonimizacja

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Numer: UPO /

Działając w imieniu Administratora Danych Osobowych – Zarządu Fundacji „Instytut Praw Człowieka i Mediów” z siedzibą w Warszawie (IPCiM), na podstawie art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) oraz Polityki Ochrony Danych Osobowych IPCiM:

Upoważniam Pana/Panią:

Imię i nazwisko:

Stanowisko / Rola w IPCiM:

Numer PESEL / Identyfikator:

do przetwarzania danych osobowych w obszarach i zbiorach danych obsługiwanych przez Fundację IPCiM, w zakresie niezbędnym do wykonywania obowiązków służbowych lub realizowania zadań w ramach współpracy.

1. Zakres upoważnienia

Upoważnienie obejmuje następujące operacje na danych osobowych (proszę zaznaczyć właściwe):

- ☐ Przeglądanie i odczyt danych
- ☐ Wprowadzanie, modyfikacja i edycja danych
- ☐ Usuwanie oraz archiwizacja danych
- ☐ Obsługa systemów informatycznych Fundacji (poczta e-mail, bazy danych, dysk w chmurze)

2. Czas trwania upoważnienia

Upoważnienie obowiązuje od dnia do dnia:

- ☐ wygaśnięcia lub rozwiązania umowy o pracę / współpracy z Fundacją IPCiM
- ☐ odwołania upoważnienia przez Zarząd Fundacji.

3. Obowiązki osoby upoważnionej

Osoba upoważniona jest bezwzględnie zobowiązana do:

1. Przetwarzania danych osobowych wyłącznie zgodnie z poleceniami Zarządu Fundacji i wdrożoną Polityką RODO IPCiM;
2. Zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia;
3. Ochrony danych przed nieuprawnionym dostępem, utratą, modyfikacją lub uszkodzeniem;
4. Niezwłocznego zgłaszania Zarządowi IPCiM wszelkich podejrzeń naruszenia ochrony danych osobowych.

Podpis Prezesa / Członka Zarządu IPCiM

POTWIERDZENIE ODBIORU UPOWAŻNIENIA

Oświadczam, że otrzymałem/am niniejsze upoważnienie, zapoznałem/am się z Polityką Ochrony Danych Osobowych Fundacji IPCiM i zobowiązuję się do jej bezwzględnego przestrzegania.

Data:

Czytelny podpis osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

Wzór dla pracowników, ekspertów i współpracowników IPCiM

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

Numer PESEL / Dokument tożsamości:

Rola w IPCiM (np. Pracownik, Ekspert, Członek Komisji):

W związku z wykonywaniem zadań lub realizacją współpracy na rzecz Fundacji „Instytut Praw Człowieka i Mediów” (IPCiM) z siedzibą w Warszawie, niniejszym oświadczam i zobowiązuję się do przestrzegania poniższych zasad:

1. Zakres zachowania tajemnicy

Zobowiązuję się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji poufnych, informacji prawnie chronionych, danych osobowych oraz tajemnic organizacyjnych Fundacji IPCiM, do których uzyskam dostęp w trakcie wykonywania moich obowiązków lub współpracy.

2. Definicja Informacji Poufnych

Za Informacje Poufne uznaje się w szczególności:

- Wszelkie dane osobowe przetwarzane w bazach i systemach Fundacji IPCiM;
- Dane dotyczące projektów badawczych, ekspertyz, niepublikowanych raportów, stanowisk prawnych, procedur wewnętrznych i strategii działania IPCiM;
- Informacje organizacyjne, finansowe, techniczne i prawne dotyczące Fundacji oraz jej partnerów, grantodawców i beneficjentów.

3. Zobowiązania szczegółowe

Zobowiązuję się do:

1. Niewykorzystywania Informacji Poufnych w celach innych niż należyte wykonywanie moich zadań na rzecz Fundacji;
2. Nieujawniania, nieudostępniania i nieprzekazywania Informacji Poufnych osobom trzecim bez wyraźnej, pisemnej zgody Zarządu Fundacji IPCiM;
3. Przestrzegania wdrożonych w Fundacji procedur bezpieczeństwa informacji oraz przepisów RODO.

4. Czas trwania obowiązku

Zobowiązanie do zachowania poufności obowiązuje w trakcie trwania mojej pracy/współpracy z Fundacją IPCiM, a także po jej zakończeniu, bez ograniczenia w czasie.

5. Odpowiedzialność za naruszenie

Przyjmuję do wiadomości, że naruszenie niniejszego zobowiązania może skutkować:

- Natychmiastowym rozwiązaniem umowy / współpracy z przyczyn dyscyplinarnych;
- Odpowiedzialnością cywilną za szkodę wyrządzoną Fundacji IPCiM;
- Odpowiedzialnością karną wynikającą z właściwych przepisów prawa (w tym Ustawy o ochronie danych osobowych oraz Kodeksu Karnego).

Miejscowość i data:

Czytelny podpis składającego oświadczenie