

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że: złożonym pod niniejszą klauzulą informacyjną podpisem oświadczam Pani/Pan, że wyraziła/wyraził zgodę na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest firma Georg Wylesalek – Adwokat – Przedstawicielstwo w Polsce ul. 3-go Maja 46/3, 41-800 Zabrze.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozliczenia złożonego zeznania podatkowego oraz innych spraw/dokumentów w niemieckim Urzędzie Finansowym (Finanzamt)* oraz w celu przekazania złożonego wniosku o niemiecki zasiłek na dzieci do niemieckiej Kasy Rodzinnej (Familienkasse)*.
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: niemiecki Urząd Finansowy (Finanzamt)*, Stowarzyszenie doradców podatkowych i prawników (ALV – Arbeitnehmer Lohnsteuerhilfeverein e.V.)*, niemiecka Kasa Rodzinna (Familienkasse)* oraz niemiecki tłumacz przysięgły i niemieckie Sądy Administracyjne (tylko w przypadku jeżeli zaistnieje taka konieczność) **i to te instytucje w chwili przekazania Pani/Pana dokumentów staną się ich administratorami.**
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w firmie Georg Wylesalek – Adwokat – Przedstawicielstwo w Polsce przez okres 3 lat od momentu zakończenia umowy zlecenie; później zostaną zniszczone.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania jednak nie w trakcie niezakończonego postępowania podatkowego i zasiłkowego.
6. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do GIODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **warunkiem zawarcia umowy.**

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych

* niepotrzebne skreślić