…………………………………………………………..

miejscowość , data

……………………………………………………………

imię i nazwisko

……………………………………………………………

adres

……………………………………………...…….

data urodzenia, imię ojca

…………………………………………………………....

telefon kontaktowy

**Archiwum Państwowe w Gdańsku**

**ul. Wałowa 5**

**80-858 Gdańsk**

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie mojego zatrudnienia / wynagrodzenia (właściwe zaznaczyć) w:

1. Nazwa i adres zakładu pracy:
2. Okres zatrudnienia:
3. Zajmowane stanowisko:
4. Nazwisko używane podczas zatrudnienia:

Jestem zainteresowany/na następującymi dokumentami (właściwe zaznaczyć):

1. świadectwo pracy,
2. karty zarobkowe lub list płac,
3. dokumenty stwierdzające okres zasiłku chorobowego,
4. świadectwo pracy w szczególnych/szkodliwych warunkach,
5. inne (proszę wymienić jakie):

Wymienione dokumenty są mi potrzebne w celu:

W przypadku braku dokumentów proszę o udzielenie informacji o miejscu ich przechowywania.

………………………………………………………….. (odręczny) podpis

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) Archiwum Państwowe w Gdańsku (dalej: APG) informuje, iż:

1. Jest administratorem przekazanych przez Panią / Pana danych.

2. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na APG przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w odrębnych przepisach.

3. Zebrane od Pani / Pana dane osobowe nie będą przekazywane do innych podmiotów. Jednakże   
w przypadku zaistnienia takiej sytuacji APG dopilnuje, aby istniały specjalne zabezpieczenia w postaci klauzul modelowych oraz zapewnia, że stosowany jest odpowiedni poziom ochrony danych osobowych.

4. 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, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

5. Posiada Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani / Pan,   
iż przetwarzanie danych osobowych Pani / Pana dotyczących narusza przepisy RODO lub inne przepisy określające sposób przetwarzania i ochrony danych osobowych.

6. Przekazane dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i wynika z konieczności wykonywania przez APG zadań ustawowych i statutowych.

8. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani / Pan skontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych drogą elektroniczną na adres e-mail: [apgda@gdansk.ap.gov.pl](mailto:apgda@gdansk.ap.gov.pl) lub pisemnie na adres: Archiwum Państwowe w Gdańsku, ul. Wałowa 5, 80-858 Gdańsk.