**Zbiory manualne**

Żłobek Miejski NR 2 w Gorzowie Wlkp.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZBIORY** | **Lokalizacja fizyczna, pomieszczenia w którym są przetwarzane dane** | **Rejestracja GIODO** | **Dane osobowe** | **Cel przetwarzania danych w zbiorze** |
| **Zbiór dokumentów dotyczących wypłat*** Zbiór list wypłat
 | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię i nazwisko | ewidencjonowanie list wypłat wynagrodzeń |
| **Zbiór dokumentów księgowych*** Dowody księgowe
* Rejestr faktur
* Rejestr umów cywilno-prawnych
* Tabele kalkulacyjne płac
 | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko, adres (ulica, nr domu, miasto), nr rachunku bankowego, NIP | gromadzenie papierowych dokumentów księgowych,  |
| **Zbiór danych dotyczących pracowników*** Teczki akt osobowych pracowników własnych
* Zbiór dokumentów dot. umów zleceń i cywilno-prawnych
* Roczna karta ewidencji obecności w pracy i karty urlopowe
* Dokumenty zgłoszeniowe pracowników
* Dokumenty dot. Badań okresowych pracowników
* Zbiór pism dot. Spraw BHP
 | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko, adres pracownika (ulica, nr domu, miasto), data urodzenia, nr rachunku bankowego, NIP,PESEL, nr tel., nr dowodu osobistego, nazwisko rodowe, imiona rodziców, | gromadzenie dokumentów papierowych |
| * Rejestr wypadków w pracy i poza pracą pracowników
* Zbiór list obecności pracowników
* Zbiór dokumentów dot. Badań lekarskich pracowników
* Ewidencja pracowników
 | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko, adres pracownika (ulica, nr domu, miasto), data urodzenia, nr rachunku bankowego, NIP,PESEL, nr tel., nr dowodu osobistego, nazwisko rodowe, imiona rodziców, | gromadzenie dokumentów papierowych |
| **Zbiór kopii akt osobowych** | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko, adres pracownika (ulica, nr domu, miasto), data urodzenia, nr rachunku bankowego, NIP, PESEL, nr tel., nr dowodu osobistego, nazwisko rodowe, imiona rodziców  | naliczanie płac |
| **Zbiór umów i porozumień, oświadczeń** | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko, adres pracownika (ulica, nr domu), nr rachunku bankowego NIP,PESEL, nr tel. | ewidencjonowanie umów i porozumień w celach statutowych |
| **Zbiór dokumentów dotyczących płac** | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko, adres pracownika (ulica, nr domu, miasto), data urodzenia, nr rachunku bankowego, NIP,PESEL,nr tel., nr dowodu osobistego, nazwisko rodowe,imiona rodziców | ewidencjonowanie i archiwizowanie |
| **Zbiór pocztowych książek nadawczych** | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko, adres pracownika (ulica, nr domu, miasto) | wysyłanie korespondencji |
| **Ewidencja korespondencji wypływającej i wychodzącej** | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko, adres pracownika (ulica, nr domu, miasto) | wysyłanie korespondencji |
| **Zbiór dokumentów BHP pracowników** | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko, adres pracownika (ulica, nr domu, miasto),data urodzenia, miejsce urodzenia, Pesel | ewidencjonowanie szkoleń BHP |
| **Zbiór dokumentów BHP dotyczących wypadków*** **dokumentacja wypadkowa**
* **rejestr wypadków**
 | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko, adres pracownika (ulica, nr domu, miasto),data urodzenia, numer dowodu osobistego | protokół ustaleń przyczyn wypadków |
| **Zbiór arkuszy organizacyjnych** | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko | wyliczanie godzin pracy i etatów |
| **Zbiór pełnomocnictw, upoważnień i oświadczeń** | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko | realizacja zadań statutowych |
| **Zbiór zwolnień lekarskich** | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię nazwisko, adres (ulica, nr domu, miasto), NIP, PESEL | rozliczanie nieobecności do płac |
| **Zbiór wykazów opłat za świadczenia udzielane przez** **Żłobek Miejski nr 2** | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię i nazwisko, adres, pesel | rozliczanie opłat |
| **Ewidencji dzieci uczęszczających do placówki****Ewidencja byłych wychowanków żłobka** | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię i nazwisko, adres zamieszkania, data i miejsce urodzenia, pesel, imiona i nazwiska rodziców, nr telefonu | wynika z obowiązku funkcjonowania placówki |
| **Ewidencja kart zgłoszeniowych do żłobka** | **ŻŁOBEK MIEJSKI** **NR 2****UL.OBOTRYCKA 1****66-400 GORZÓW WLKP.** | N | Imię i nazwisko, adres zamieszkania, data i miejsce urodzenia, pesel, imiona i nazwiska rodziców, nr telefonu | wynika z obowiązku funkcjonowania placówki |