# Informacja dla pracownika o stosowaniu monitoringu GPS w pojeździe służbowym

Na podstawie art. 22² §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, informuję, że w niniejszym zakładzie pracy stosowany jest monitoring GPS w pojazdach służbowych oddanych do użytku pracowników.

Dane identyfikacyjne:

**• [nazwa pracodawcy]:** ........................................................................................

**• [adres siedziby pracodawcy]:** ........................................................................................

**• [dane kontaktowe administratora danych]:** ........................................................................................

**• [nazwa pracownika]:** ........................................................................................

**• [stanowisko]:** ........................................................................................

**• [oznaczenie pojazdu służbowego]:** ........................................................................................

**• [data przekazania pojazdu]:** ........................................................................................

## Cel stosowania monitoringu GPS:

- zapewnienie organizacji pracy umożliwiającej pełne wykorzystanie czasu pracy, w szczególności poprzez określenie tras przejazdu,

- zapewnienie właściwego użytkowania samochodów służbowych, zgodnie z przepisami prawa i wewnętrzną polityką firmy.

## Zakres gromadzonych danych:

- pozycja geograficzna pojazdu służbowego

- prędkość poruszania się pojazdu

- zdarzenia alarmowe (np. awaryjne hamowanie)

## Czas działania monitoringu:

Monitoring GPS działa w sposób ciągły – 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu. Dane są przetwarzane tylko przez upoważnione osoby.

## Okres przechowywania danych:

Dane będą przechowywane przez czas obowiązywania umowy leasingu pojazdu lub do osiągnięcia limitu przebiegu, a w sytuacjach spornych do czasu zakończenia postępowań lub przedawnienia roszczeń.

## Prawa osoby, której dane dotyczą:

Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią niniejszej informacji.

[Data] .............................................

[Podpis pracownika] .............................................