Księga Rejestrowa

Załącznik do „Rejestru Zbiorów” nr 1 zgodnie z § 1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji

z dnia 21 sierpnia 2015

Nowy wpis / ~~aktualizacja~~ / ~~wykreślenie~~

1. **Numer kolejny wpisu lub numer wersji księgi rejestrowej**

   67/2015

2. **Data wpisu, data aktualizacji treści wpisu albo data wykreślenia wpisu**

   28 Sierpień 2015

3. **Nazwa zbioru danych**

   LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH SIĘ DO KWALIFIKACJI WOJSKOWEJ ROCZNIKA PODSTAWOWEGO, STARSZEGO I KOBIET

4. **Oznaczenie administratora danych i adres jego siedziby lub miejsca zamieszkania oraz numer identyfikacyjny rejestru podmiotów gospodarki, jeżeli został mu nadany**

   Starostwo Powiatowe w Nowym Targu

   34-400 Nowy Targ, ul. Bolesława Wstydliwego 14

   491893339

5. **Oznaczenie przedstawiciela administratora danych, o którym mowa w art. 31a ustawy i adres jego siedziby lub miejsca zamieszkania – w przypadku wyznaczenia takiego podmiotu;**

   Nie wyznaczono podmiotu

6. **Oznaczenie podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie danych ze zbioru na podstawie art. 31 ustawy, i adres jego siedziby lub miejsca zamieszkania – w przypadku powierzenia przetwarzania danych temu podmiotowi;**

   Nie powierzono

7. **Podstawa prawna upoważniająca do prowadzenia zbioru danych;**

   Art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 Sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U 2014r. , poz. 1182 z późn.zm)

   Ustawa z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony RP (Dz.U z 2012 r. poz. 461).

   Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Ministra Oborny Narodowej z dnia 6 listopada 2014. w sprawie kwalifikacji wojskowej (Dz. U. z 2014 r., poz. 1595).

8. **Cel przetwarzania danych w zbiorze**

   Celem przetwarzania danych w zbiorze jest prowadzenie rejestru poborowych w celu ustalenia kategorii zdrowia

9. **Opis kategorii osób, których dane są przetwarzane w zbiorze**

   - **Osoby zgłaszające się do kwalifikacji wojskowej**

10. **Zakres danych przetwarzanych w zbiorze**

- **Nazwiska i imiona**
- **Imiona rodziców**
- **Data urodzenia**
- **Adres zamieszkania lub pobytu**
- **Stan zdrowia**

11. **Sposób zbierania danych do zbioru, w szczególności informacja, czy dane do zbioru są zbierane od osób, których dotyczą, czy z innych źródeł niż osoba, której dane dotyczą;**

    Dane zbierane od osób, których dane dotyczą

12. **Sposób udostępniania danych ze zbioru, w szczególności informacja, czy dane ze zbioru są udostępniane innym podmiotom niż upoważnione na podstawie przepisów prawa**

    Dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż upoważnione na podstawie przepisów prawa

13. **Oznaczenie odbiorcy danych lub kategorii odbiorców, którym dane mogą być przekazywane;**

    Dane nie są przekazywane

14. **Informacja dotycząca ewentualnego przekazywania danych do państwa trzeciego**

    Dane nie są przekazywane

15. **Wzmianka o wykreśleniu wpisu**

    .....

16. **Uwagi**

.....

Sporządził

Administrator Bezpieczeństwa Informacji

BEATA SIĘKA