

**DEKLARACJA O REZYGNACJI Z DOKONYWANIA WPLĄT
DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)**

Deklarację należy wypełnić wielkimi literami. Deklarację składa się podmiotowi zatrudniającemu.*

1. Dane dotyczące uczestnika PPK	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego	
3. Oświadczenie uczestnika PPK	
<p>Oświadczam, że rezygnuję z dokonywania wpłat do PPK oraz posiadam wiedzę o konsekwencjach złożenia niniejszej deklaracji, w tym:</p> <p>1) nieotrzymania wpłaty powitalnej w wysokości 250 zł, należnej uczestnikom PPK (dotyczy uczestnika PPK, który nie nabył uprawnień do wpłaty powitalnej przed złożeniem deklaracji);</p> <p>2) nieotrzymywania dopłat rocznych do PPK w wysokości 240 zł, należnych uczestnikom PPK po spełnieniu warunków określonych w art. 32 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. poz. 2215 z późn. zm.);</p> <p>3) nieotrzymywania wpłat podstawowych finansowanych przez podmiot zatrudniający w wysokości 1,5 % wynagrodzenia.</p>	
 data i podpis uczestnika PPK
 data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu

*Podmiot zatrudniający oznacza:

- pracodawcę, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, z późn. zm.) – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. a ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- nakładcę – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. b ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- rolnicze spółdzielnie produkcyjne lub spółdzielnie kółek rolniczych – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. c ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- zleceniodawcę – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. d ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- podmiot, w którym działa rada nadzorcza – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. e ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych.

**WNIOSEK
O DOKONYWANIE WPLĄT DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH
(PPK)**

(dla osób, które złożyły deklarację o rezygnacji z dokonywania wpłat do PPK)

Wniosek należy wypełnić wielkimi literami. Wniosek składa się podmiotowi zatrudniającemu.

1. Dane dotyczące osoby zatrudnionej/uczestnika PPK	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego	
3. Oświadczenie	
<p>Na podstawie art. 23 ust. 10 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) wnoszę o dokonywanie wpłat do PPK*.</p> <p><i>* Wpłaty do PPK podmiot zatrudniający dokonuje począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono niniejszy wniosek.</i></p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis osoby zatrudnionej/uczestnika PPK</p> <p style="text-align: right;">..... data złożenia wniosku podmiotowi zatrudniającemu</p>	

WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O PROWADZENIE PPK
(dla osób zatrudnionych, które ukończyły 55 rok życia i nie ukończyły 70 roku życia)

Wniosek należy wypełnić wielkimi literami. Wniosek składa się podmiotowi zatrudniającemu.

1. Dane osoby zatrudnionej	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego	
3. Oświadczenie	
<p>Na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) wnoszę o zawarcie - w moim imieniu i na moją rzecz - umowy o prowadzenie PPK.</p> <p style="text-align: center;">..... data i podpis osoby zatrudnionej</p> <p style="text-align: center;">..... data złożenia wniosku podmiotowi zatrudniającemu</p>	

**DEKLARACJA
W ZAKRESIE FINANSOWANIA WPLAT PODSTAWOWYCH
DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)**

Deklarację należy wypełnić wielkimi literami. Deklarację składa się podmiotowi zatrudniającemu.

4. Dane dotyczące uczestnika PPK	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego	
5. Nazwa podmiotu zatrudniającego	
6. Oświadczenie *	
<p><input type="checkbox"/> Na podstawie art. 27 ust. 2 i ust. 6 pkt 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) deklaruję finansowanie obniżonej wpłaty podstawowej do PPK w wysokości% wynagrodzenia oraz wnoszę o dokonywanie wpłaty podstawowej do PPK w powyższej wysokości.**</p> <p><input type="checkbox"/> Oświadczam, że rezygnuję z obniżenia wpłaty podstawowej, o którym mowa w art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342).</p> <p><i>* Zaznaczyć X we właściwym kwadracie</i></p> <p><i>** Wpłata podstawowa finansowana przez uczestnika PPK może wynosić mniej niż 2% wynagrodzenia, ale nie mniej niż 0,5% wynagrodzenia, jeżeli wynagrodzenie uczestnika PPK osiągnięte z różnych źródeł w danym miesiącu nie przekracza kwoty odpowiadającej 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia.</i></p> <p><i>Jeżeli w którymkolwiek miesiącu, w którym wysokość wpłat podstawowych finansowanych przez uczestnika PPK wynosiła mniej niż 2% jego wynagrodzenia, a uczestnik osiągnął łączne miesięczne wynagrodzenie z różnych źródeł, przekraczające kwotę odpowiadającą 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia, to za rok, w którym nastąpiło takie przekroczenie, dopłata roczna nie przysługuje.</i></p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis uczestnika PPK</p> <p style="text-align: right;">..... data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu</p>	

**DEKLARACJA
W ZAKRESIE FINANSOWANIA WPLĄT DODATKOWYCH
DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)**

Deklarację należy wypełnić wielkimi literami. Deklarację składa się podmiotowi zatrudniającemu.

1. Dane dotyczące uczestnika PPK	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego	
3. Oświadczenie *	
<p><input type="checkbox"/> Na podstawie art. 27 ust. 3 i ust 6 pkt 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) deklaruje finansowanie przeze mnie wpłaty dodatkowej do PPK w wysokości% wynagrodzenia (maksymalnie 2% wynagrodzenia uczestnika PPK) oraz wnoszę o dokonywanie wpłaty dodatkowej do PPK w powyższej wysokości.</p> <p><input type="checkbox"/> Oświadczam, że na podstawie art. 27 ust. 6 pkt 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) rezygnuję z finansowania wpłaty dodatkowej do PPK.</p> <p><i>* Zaznaczyć X we właściwym kwadracie</i></p> <p style="text-align: center;">..... data i podpis uczestnika PPK</p> <p style="text-align: center;">..... data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu</p>	

OŚWIADCZENIE O ZAWARTYCH UMOWACH O PROWADZENIE PPK

Oświadczenie należy wypełnić wielkimi literami. Oświadczenie składa się podmiotowi zatrudniającemu.

1. Dane dotyczące uczestnika PPK			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia			
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego			
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego, któremu składane jest oświadczenie*			
3. Oświadczenie			
<p>Na podstawie art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1342) oświadczam, że w moim imieniu zawarto następujące umowy o prowadzenie PPK**:</p>			
Lp.	Numer rachunku PPK	Nazwa podmiotu zarządzającego***	NIP podmiotu zarządzającego
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
<p><i>*W przypadku kilku podmiotów zatrudniających, Oświadczenie składane jest podmiotowi zatrudniającemu wybranemu przez uczestnika PPK.</i></p> <p><i>**W terminie 7 dni od dnia otrzymania od podmiotu zatrudniającego informacji o obowiązku złożenia wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach wskazanych w Oświadczeniu, uczestnik PPK może poinformować, w formie pisemnej, podmiot zatrudniający o braku zgody na złożenie wniosku o wypłatę transferową. W przypadku, gdy podmiot zatrudniający, któremu złożono niniejsze Oświadczenie, nie otrzyma informacji o braku zgody, składa - w imieniu uczestnika PPK wniosek o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach PPK wskazanych w Oświadczeniu.</i></p> <p><i>*** Należy wskazać towarzystwo funduszy inwestycyjnych, powszechne towarzystwo emerytalne, pracownicze towarzystwo emerytalne lub zakład ubezpieczeń, zarządzające instytucją finansową będącą stroną umowy o prowadzenie PPK zawartej w imieniu i na rzecz uczestnika PPK.</i></p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">..... data i podpis uczestnika PPK</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">..... data złożenia oświadczenia podmiotowi zatrudniającemu</p>			

INFORMACJA**o braku zgody na dokonywanie wypłaty transferowej**

1. Dane osoby zatrudnionej	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego	
3. Oświadczenie o braku zgody na dokonywanie wypłaty transferowej	
<p>W związku z przekazaną w dniu informacją o obowiązku złożenia w moim imieniu wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach PPK prowadzonych przez instytucje finansowe, z którymi umowy o prowadzenie PPK zawarły na moją rzecz i w moim imieniu inne podmioty zatrudniające, oświadczam, że nie wyrażam zgody na dokonanie wypłaty transferowej tych środków na mój rachunek PPK prowadzony przez instytucję finansową, z którą umowę o prowadzenie PPK w moim imieniu i na moją rzecz zawarł podmiot zatrudniający, któremu składam niniejsze oświadczenia.</p>	
..... data i podpis osoby zatrudnionej	

.....
 (nazwa podmiotu zatrudniającego)

.....
 (adres)

.....
 (imię i nazwisko osoby zatrudnionej)

.....
 (PESEL)

Informacja dotycząca PPK

Pracownicze Plany Kapitałowe to dobrowolny program długoterminowego oszczędzania, tworzony i współfinansowany przez pracowników, pracodawców i państwo. Prywatne i imienne rachunki PPK będą zasilane wpłatami pracownika i podmiotu zatrudniającego oraz wpłatą powitalną i dopłatami rocznymi od państwa. Wpłaty pracownika oraz podmiotu zatrudniającego będą naliczane procentowo od wysokości wynagrodzenia pracownika. Pracownik może w każdej chwili zarówno zrezygnować z oszczędzania w tym programie, jak i do niego wrócić.

Ponadto informuję, że:

- osoba zatrudniona, która jest uczestnikiem PPK, powinna – w terminie 7 dni od dnia zawarcia w jej imieniu i na jej rzecz umowy o prowadzenie PPK – złożyć podmiotowi zatrudniającaemu oświadczenie o zawartych w jej imieniu umowach o prowadzenie PPK. Oświadczenie powinno zawierać oznaczenie instytucji finansowych, z którymi zawarto te umowy;
- osoba zatrudniona, która ukończyła 55 lat i nie ukończyła jeszcze 70 lat, aby zostać uczestnikiem PPK, powinna złożyć podmiotowi zatrudniającaemu wniosek o zawarcie – w jej imieniu i na jej rzecz – umowy o prowadzenie PPK;
- uczestnik PPK, poza obowiązkową wpłatą podstawową, może zadeklarować wpłatę dodatkową do PPK w wysokości do 2% jego wynagrodzenia;
- uczestnik PPK, którego wynagrodzenie osiągane z różnych źródeł w danym miesiącu nie przekracza kwoty odpowiadającej 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia, może złożyć podmiotowi zatrudniającaemu deklarację o obniżeniu wpłaty podstawowej do PPK. Obniżona wpłata podstawowa może wynosić mniej niż 2%, ale nie mniej niż 0,5% jego wynagrodzenia.

Wzory formularzy dostępne są na stronie bip.bialystok.kwp.policja.gov.pl w zakładce „PPK – wzory dokumentów”.

Deklaracje, wnioski, oświadczenia:

a) Pracownik KWP składa w komórce ds. płac w terminie do 20. dnia miesiąca, od którego mają one wyrzecć skutek prawny,

b) Pracownik KMP/KPP składa właściwemu Komendantowi lub osobie przez niego upoważnionej w terminie do 20. dnia miesiąca od którego mają one wyrzecć skutek prawny.

Deklaracje, wnioski, oświadczenia złożone po 20. dniu miesiąca traktowane będą jako złożone w kolejnym miesiącu następującym po miesiącu w którym deklaracja, wniosek oświadczenie zostało złożone.

.....
 (data i podpis podmiotu zatrudniającego)

Potwierdzenie otrzymania:

.....
 (data i podpis osoby zatrudnionej)

Klauzula informacyjna dotycząca RODO dla uczestników PPK znajduje się na stronie internetowej bip.bialystok.policja.gov.pl w zakładce PPK wzory dokumentów.

.....
(imię i nazwisko, identyfikator kadrowy¹)

.....
(stanowisko²)

.....
(nazwa komórki organizacyjnej)

ZGŁOSZENIE ZMIANY IDENTYFIKACYJNYCH UCZESTNIKA PPK

Rodzaj danych identyfikujących	Dane identyfikacyjne po zmianie ³	Data zmiany danych identyfikacyjnych
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)		
Adres do korespondencji (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)		
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego		

.....
(data i podpis uczestnika PPK)

.....
(data przekazania zgłoszenia)

- 1) w przypadku uczestnika PPK, który nie jest pracownikiem, nie podaje się identyfikatora kadrowego.
- 2) W przypadku uczestnika PPK, który nie jest pracownikiem, nie podaje się stanowiska
- 3) Wypełnia się wyłącznie te rodzaje danych identyfikacyjnych, które uległy zmianie.

.....
(nazwa podmiotu zatrudniającego)

.....
(adres)

.....
(imię i nazwisko osoby zatrudnionej)

.....
(PESEL)

Informacja o wznowieniu dokonywania wpłat do PPK

W związku ze złożeniem przez Pana/Panią deklaracji o rezygnacji z dokonywania wpłat do PPK informuję, że od 1 kwietnia roku dokonywanie wpłat do PPK na Pana/Pani rachunek PPK zostanie wznowione, chyba że ponownie złoży Pan/Pani deklarację o rezygnacji z ich dokonywania.*

.....
(data i podpis podmiotu zatrudniającego)

Potwierdzenie otrzymania:

.....
(data i podpis uczestnika PPK)

*Przekazanie tej informacji uczestnikowi PPK jest obowiązkiem podmiotu zatrudniającego na podstawie art. 23 ust. 5 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 46).

.....
(nazwa podmiotu zatrudniającego)

.....
(adres)

.....
(imię i nazwisko uczestnika PPK)

.....
(PESEL)

Informacja o obowiązku złożenia wniosku o wypłatę transferową po zmianie instytucji finansowej

Informuję*, że podmiot zatrudniający ma obowiązek złożenia — w Pana/Pani imieniu — wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na Pana/Pani rachunku PPK, prowadzonym przez(nazwa instytucji finansowej)....., której umowa o zarządzanie PPK została wypowiedziana, na Pana/ Pani rachunek PPK, prowadzony przez(nazwa instytucji finansowej)....., z którą zawarto nową umowę o prowadzenie PPK.**

.....
data i podpis podmiotu zatrudniającego

Potwierdzenie otrzymania:
.....
data i podpis uczestnika PPK

*Przekazanie tej informacji uczestnikowi PPK jest obowiązkiem podmiotu zatrudniającego na podstawie art. 12 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1342).

**W terminie 7 dni od dnia otrzymania tej informacji od podmiotu zatrudniającego uczestnik PPK może poinformować, w formie pisemnej, podmiot zatrudniający o braku zgody na złożenie przez ten podmiot wniosku o wypłatę transferową.

.....
(nazwa podmiotu zatrudniającego)

.....
(adres)

.....
(imię i nazwisko uczestnika PPK)

.....
(PESEL)

Informacja o obowiązku złożenia wniosku o wypłatę transferową po otrzymaniu oświadczenia uczestnika PPK o zawartych umowach o prowadzenie PPK

Informuję*, że podmiot zatrudniający ma obowiązek złożenia — w Pana/Pani imieniu — wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na wskazanych — w złożonym przez Pana/Panią oświadczeniu — rachunkach PPK, na rachunek PPK prowadzony przez(nazwa instytucji finansowej)..... **

.....
(data i podpis podmiotu zatrudniającego)

Potwierdzenie otrzymania:
.....
(data i podpis uczestnika PPK)

*Przekazanie tej informacji uczestnikowi PPK jest obowiązkiem podmiotu zatrudniającego na podstawie art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1342).

**W terminie 7 dni od dnia otrzymania tej informacji od podmiotu zatrudniającego uczestnik PPK może poinformować, w formie pisemnej, podmiot zatrudniający o braku zgody na złożenie przez ten podmiot wniosku o wypłatę transferową.

Szanowna Pani, Szanowny Panie,

zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Wojewódzkiej Policji w Białymstoku z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 65, 15-003 Białystok;
2. inspektorem ochrony danych (IOD) w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Białymstoku jest Katarzyna Chorąży, tel. kontaktowy: +48 477113192, e-mail: iod.kwp@bk.policja.gov.pl;
3. Przetwarzanie danych osobowych w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Białymstoku jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 pkt c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), tj. realizacji obowiązków prawnych wynikających z obsługi Pracowniczych Planów Kapitałowych (ustawa z dnia 4 października 2018 o *Pracowniczych Planach Kapitałowych*).
4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane instytucji finansowej, tj. TFI PZU, z którą zawarta jest umowy o zarządzanie i prowadzenie PPK. Dane te będą również udostępnione Polskiemu Funduszowi Rozwoju S.A, który prowadzi ewidencję uczestników PPK w systemie teleinformatycznym (art. 58 ustawy o pracowniczych planach kapitałowych).
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe przetwarzane w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Białymstoku w ramach PPK będą przechowywane przez okres 10 lat od ustania zatrudnienia, zgodnie z art. 125a ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza, w zależności od celu przetwarzania jego danych osobowych, przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. Kontakt do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, bądź drogą elektroniczną poprzez stronę: <https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt>;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Komendanta Wojewódzkiego Policji w Białymstoku dostępu do danych osobowych, sprostowania lub usunięcia danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych odnoszącego się do jego danych osobowych, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Ww. uprawnienia w pewnych sytuacjach mogą być ograniczone przepisami szczegółowymi;

9. Dane osobowe przetwarzane w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Białymstoku na podstawie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.