

KANCELARIA SENATU

BIURO SPRAW SENATORSKICH

Październik 2023

ANKIETA SENATORA

Pani Senator, Panie Senatorze, Szanowni Państwo!

Przedstawiamy Państwu *Ankieta senatora* z prośbą o jej szczegółowe wypełnienie. Podane przez Państwa dane osobowe i informacje umożliwią Kancelarii Senatu wywiązanie się z jej podstawowego zadania statutowego, jakim jest obsługa senatorów i pomoc w sprawowaniu mandatu senatorskiego.

Przekazane przez Państwa informacje ułatwią też przygotowanie i opracowanie różnego rodzaju materiałów informacyjnych i popularyzatorskich Kancelarii Senatu publikowanych zarówno w formie papierowej, jak i na senackiej stronie internetowej www.senat.gov.pl. Ich celem jest przybliżenie Państwa sylwetek, jako osób pełniących funkcje publiczne, a także ukazanie Państwa działalności zawodowej, społecznej czy dorobku naukowego.

Dane osobowe zawarte w ankiecie senatora wykorzystywane mogą być podczas realizacji obowiązków Kancelarii Senatu wynikających z art. 46 ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu mandatu posła i senatora oraz Regulaminu Senatu. W szczególności informacje podane przez Państwa mogą być przetwarzane podczas prowadzenia spraw socjalno-bytowych senatorów takich jak:

- gromadzenie danych kontaktowych obecnych oraz byłych senatorów,
- naliczanie i wypłata należnych świadczeń,
- gromadzenie danych do ubezpieczenia senatorów*,
- wyłączenie senatorów od obowiązku pełnienia czynnej służby wojskowej,

* Proszę pamiętać o niezwłocznym zgłaszaniu do Biura Spraw Senatorskich wszelkich zmian w danych podanych w ankiecie.

- korzystanie przez senatorów z funduszu świadczeń socjalnych,
- określenie uprawnień do świadczeń należnych senatorowi (uposażenie, transport, kwatery w Warszawie),
- prowadzenie ewidencji umów najmu mieszkań w Warszawie,
- świadczenie pomocy prawnej senatorom.

Informacje przez Państwa podane będą również wykorzystywane do kontaktów Kancelarii z senatorami i pracownikami Ich biur oraz przy usprawiedliwianiu nieobecności. Planowany termin usuwania tej kategorii danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (tytuł aktu rozwinięty jest niżej), ustawą o wykonywaniu mandatu posła i senatora i Regulaminem Senatu, następuje po upływie terminu niezbędnego do realizacji celów przetwarzania (nie krótszego niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji).

Źródłem pozyskania danych osobowych, poza danymi przekazanymi przez Państwo Senatorów, jest Państwowa Komisja Wyborcza, a w sytuacjach prawem określonych, może być także Prokurator Generalny.

Ankiety senatorów, po zakończeniu kadencji, przekazywane są do Archiwum Senatu. Podstawowe dane osobowe są przechowywane wieczyście. Dane niezbędne do ustalenia podstawy wymiaru emerytury lub renty – przechowywane są w Archiwum Senatu przez 50 lat od daty zakończenia sprawowania mandatu. Zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego, a także wyrejestrowania oraz dokumentacja świadczeń socjalno-bytowych (w tym świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych) również przechowywane są zgodnie z procedurami w Archiwum Kancelarii Senatu. Umowy, rachunki i faktury - zgodnie z ustawą o rachunkowości, przechowywane są 5 lat od daty ich wystawienia. Przekazanie przez Państwa danych osobowych jest całkowicie dobrowolne i nie ma prawnego obowiązku ich zamieszczania w ankiecie. Zebrane informacje wykorzystywane są przede wszystkim w celu umożliwienia kontaktu z Państwem oraz zapewnienia jak najsprawniejszej obsługi ze strony Kancelarii Senatu. Brak tych danych utrudni a czasem uniemożliwi należyte wywiązanie się Kancelarii Senatu z obowiązków wobec senatora.

* Proszę pamiętać o niezwłocznym zgłaszaniu do Biura Spraw Senatorskich wszelkich zmian w danych podanych w ankiecie.

Klauzula informacyjna - art. 6 ust. 1 lit. a, c, e RODO

Zgodnie z rozporządzeniem 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, tzw. RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kancelaria Senatu z siedzibą w Warszawie, ul. Wiejska 6/8, 00-902 Warszawa;
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych Kancelarii:
 - a) korespondencyjnie: inspektor ochrony danych osobowych, Kancelaria Senatu, ul. Wiejska 6/8, 00-902 Warszawa,
 - b) e-mail: iodo@senat.gov.pl;
- 3) celem przetwarzania Państwa danych osobowych, zarówno podanych w niniejszej ankiecie jak i podawanych w trakcie sprawowania mandatu senatorskiego, jest zapewnienie obsługi Państwa jako senatorów, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez senatora obowiązków ustawowych, wynikających z regulaminu Senatu i aktów wykonawczych, oraz świadczenie senatorowi pomocy merytorycznej, zwłaszcza w zakresie dostępu do opracowań specjalistycznych, literatury i ekspertyz, co wynika z nałożonego na Kancelarię Senatu obowiązku prawnego określonego w art. 46 ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu mandatu posła i senatora; w szczególności przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do komunikowania się z senatorami, przekazywania senatorom należnych im świadczeń, odbierania od senatorów oświadczeń majątkowych i prowadzenia Rejestru Korzyści;
- 4) Państwa dane osobowe będą udostępniane jednostkom organizacyjnym Kancelarii Senatu, Kancelarii Sejmu – przede wszystkim Straży Marszałkowskiej, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, właściwemu Wojskowemu Centrum Rekrutacji, Urzędowi Skarbowemu a na żądanie także Centralnemu Biuru Antykorupcyjnemu; w zakresie informacji zawartych w sekcji VII Ankiety – dane te zostaną upublicznione wraz z wizerunkiem, imieniem i nazwiskiem oraz datą i miejscem urodzenia na stronie internetowej Senatu – www.senat.gov.pl;
- 5) Państwa dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami o archiwizacji dokumentów;
- 6) przetwarzanie Państwa danych osobowych podanych w sekcji VII Ankiety będzie się odbywać na podstawie Państwa zgody, w celu przygotowania i opracowania różnego rodzaju materiałów informacyjnych i popularyzatorskich Kancelarii Senatu publikowanych zarówno w formie papierowej, jak i na senackiej stronie internetowej www.senat.gov.pl;
- 7) podanie danych osobowych w sekcji VII Ankiety jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało ograniczeniem lub brakiem możliwości zaprezentowania sylwetki Senatora;
- 8) w zakresie informacji zawartych w sekcji VII Ankiety przysługuje Senatorowi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody, przed jej wycofaniem;
- 9) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści Państwa danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów - do usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych;
- 10) przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli zdaniem Senatora, przetwarzanie Jego danych osobowych narusza przepisy prawa.

* Proszę pamiętać o niezwłocznym zgłaszaniu do Biura Spraw Senatorskich wszelkich zmian w danych podanych w ankiecie.

I.9. Dowód osobisty:

seria i numer

data wydania - -
dzień miesiąc rok

data ważności - -
dzień miesiąc rok

Dowód osobisty wydany przez:

I.10. Paszport:

nr paszportu

data wydania - -
dzień miesiąc rok

data ważności - -
dzień miesiąc rok

I.11. Adres zameldowania na pobyt stały:

ul. nr domu nr mieszkania
 miejscowość kod pocztowy-..... poczta
 gmina powiat
 województwo

I.12. Adres zamieszkania:

Proszę wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania.

ul. nr domu nr mieszkania
 miejscowość kod pocztowy-..... poczta
 gmina powiat
 województwo

I.13. Adres korespondencyjny do odbioru korespondencji z Parlamentu do czasu otwarcia biura senatorskiego, proszę przesyłać korespondencję na adres:

ul. nr domu nr mieszkania
 miejscowość kod pocztowy-..... poczta
 gmina powiat
 województwo

I.14. Numery telefonów i adres poczty elektronicznej umożliwiające odbiór pilnych informacji i materiałów z Senatu lub Kancelarii Senatu

Telefon komórkowy:

Telefony: praca dom

fax..... E-mail:

Proszę wskazać, zaznaczając odpowiednie kratki poniżej, czy podany powyżej telefon komórkowy oraz adres e-mail może być przez Biuro Spraw Senatorskich udostępniane:

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | - komórkom Kancelarii Senatu |
| <input type="checkbox"/> | - komórkom Kancelarii Sejmu |
| <input type="checkbox"/> | - Kancelarii Prezydenta RP |
| <input type="checkbox"/> | - innym senatorom |
| <input type="checkbox"/> | - posłom |
| <input type="checkbox"/> | - każdemu, kto o te dane zapyta. |

Prosimy o niezwłoczne przekazywanie Kancelarii Senatu informacji o wszelkich zmianach powyższych danych. Prosimy również o przekazanie do Kancelarii Senatu:

- 1. danych adresowych biura senatorskiego, niezwłocznie po jego założeniu,*
- 2. kopii umów o pracę zawartych z pracownikami biura senatorskiego,*
- 3. oświadczeń lobbingowych pracowników biura i społecznych współpracowników senatora,*
- 4. numeru rachunku bankowego biura senatorskiego.*

II. DANE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

A. DANE SENATORA

Numer Identyfikacji Podatkowej NIP (proszę wpisać bez kresek)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przynależność do oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia:

Czy zostało ustalone prawo do emerytury?

Tak

Nie

Jeżeli zostało ustalone prawo do emerytury, to proszę zaznaczyć, czy życzy sobie Pan(i) Senator, aby zgłosić Pana/Panią do dobrowolnego ubezpieczenia emerytalnego i rentowego?

Tak

Nie

Czy została orzeczona niepełnosprawność/inwalidztwo, jeśli tak, to na jaki okres i w jakim stopniu?

Nie

Tak ⇒ -- --
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

Kod stopnia niepełnosprawności

- 0 - osoba nie posiadająca stopnia niepełnosprawności
- 1 - osoba, która ma orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności / III grupa inwalidzka / częściowa niezdolność do pracy
- 2 - osoba, która ma orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności / II grupa inwalidzka / całkowita niezdolność do pracy
- 3 - osoba, która ma orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności / I grupa inwalidzka / całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji

UWAGA!

1. Proszę pamiętać o niezwłocznym zgłaszaniu do Biura Spraw Senatorskich wszelkich zmian w danych podanych w ankiecie.
2. Proszę o dostarczenie do Biura Spraw Senatorskich kopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, grupie inwalidzkiej lub niezdolności do pracy.

Okres, na jaki został orzeczonego stopień niezdolności do pracy:

od -- do --
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

Czy zostało ustalone prawo do renty?

Proszę zaznaczyć znakiem „X” właściwą odpowiedź.

Tak

Nie

Jeśli zostało ustalone prawo do renty, to na jaki okres zostało ono ustalone?

od -- do --
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

Jeżeli zostało ustalone prawo do renty to proszę zaznaczyć poniżej, czy życzy sobie Pan(i) Senator, aby zgłosić Pana/Panią do dobrowolnego ubezpieczenia emerytalnego i rentowego?

Tak

Nie

Czy pozostaje z Senatorem we wspólnym gospodarstwie domowym?

Tak

Nie

Kod stopnia niepełnosprawności

0 - osoba nie posiadająca stopnia niepełnosprawności

1 - osoba, która ma orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności / III grupa inwalidzka / częściowa niezdolność do pracy.

2 - osoba, która ma orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności / II grupa inwalidzka / całkowita niezdolność do pracy

3 - osoba, która ma orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności / I grupa inwalidzka / całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji

3. OSOBA

Nazwisko

Imiona

Data urodzenia:

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

dzień

miesiąc

rok

Numer ewidencyjny PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer Identyfikacji Podatkowej NIP (wpisać bez kresek)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dowód osobisty (seria i numer)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa w stosunku do Senatora

Adres zamieszkania

Proszę wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania Senatora

ul. nr domu nr mieszkania

miejsowość kod pocztowy.....-..... poczta

gmina powiat

województwo

Czy pozostaje na wyłącznym utrzymaniu Senatora?

Tak

Nie

.....

.....

.....

.....

.....

VII.3. Czy ukończył(a) Pan(i) studia podyplomowe, uzyskał(a) aplikację prawniczą lub specjalizację medyczną?

W wypadku ukończenia studiów podyplomowych - podać dane na ich temat. W wypadku studiów zagranicznych proszę podać dane na ich temat używając również pisowni oryginalnej.

Tak

Nie

Pierwsze studia podyplomowe (aplikacja prawnicza lub specjalizacja medyczna)

Nazwa szkoły/instytucji

Nazwa wydziału

Uzyskany tytuł lub stopnie
i rodzaje aplikacji albo
specjalizacji

Rok ukończenia

Następne studia podyplomowe, następna aplikacja prawnicza lub specjalizacja medyczna

Nazwa szkoły/instytucji

Nazwa wydziału

Uzyskany tytuł lub stopnie
i rodzaje aplikacji albo
specjalizacji

Rok ukończenia

VII.4. Czy po ukończeniu studiów magisterskich lub medycznych uzyskał(a) Pan(i) stopień naukowy?

W wypadku uzyskania stopnia naukowego proszę podać dane na jego temat. Stopniami naukowymi są stopnie doktora i doktora habilitowanego w określonej dziedzinie nauki i dyscyplinie naukowej albo w dziedzinie sztuki i dyscyplinie artystycznej (np. stopień naukowy – doktor, dziedzina – nauki społeczne, dyscyplina – nauki prawne). W wypadku nazw zagranicznych proszę podać dane na jego temat używając również pisowni oryginalnej.

Tak

Nie

Pierwszy uzyskany stopień naukowy.....

Nazwa instytucji, w której uzyskał(a) Pan(i) stopień naukowy:

.....

W jakiej dziedzinie?.....

W jakiej dyscyplinie?.....

Rok uzyskania.....

Drugi uzyskany stopień naukowy

Nazwa instytucji, w której uzyskał(a) Pan(i) stopień naukowy/w zakresie sztuki:

.....

W jakiej dziedzinie?

W jakiej dyscyplinie?

Rok uzyskania.....

VII.5. Czy i kiedy uzyskał(a) Pan(i) tytuł naukowy profesora?

Tak Nie

Rok uzyskania

W jakiej dziedzinie?

VII.6. Czy posiada Pan(i) zagraniczne tytuły naukowe/zawodowe?

W wypadku posiadania zagranicznego tytułu naukowego/zawodowego proszę podać dane na jego temat używając pisowni oryginalnej.

Tak
Nie

Uzyskany tytuł

Nazwa i adres
instytucji

Rok uzyskania

Uzyskany tytuł

Nazwa i adres
instytucji

Rok uzyskania

VII.7. Jaki jest Pana(i) zawód wyuczony, tzn. taki, który uzyskał(a) Pan(i) poprzez wykształcenie lub dłuższą, np. kilkuletnią, praktykę?

Nie mam wyuczonego zawodu

Mam zawód/zawody wyuczony/e.....

Proszę wpisać nazwę zawodu/ów:

.....

.....

.....

VII.8. Znajomość języków obcych.

Senatorowie znający języki obce proszeni są o postawienie krzyżyków w odpowiednich kratkach.

Charakter znajomości języka	Angielski	Francuski	Niemiecki	Rosyjski	(inny)
Mogę zapoznawać się z materiałami informacyjnymi w oryginale (bez tłumaczenia ich na jęz. polski)						
Mogę śledzić przebieg obrad bez tłumaczenia na jęz. polski						
Mogę rozmawiać bez tłumacza.						
Posługuję się językiem biegle – mogę bez pomocy tłumacza uczestniczyć w konferencjach, spotkaniach						

VII.9. Czy jest Pan(i):

Aktywny(a) zawodowo.....

Rencistą(ką).....

Emerytem(ką).....

Inna sytuacja..... Proszę opisać, jaka :

.....

VII.10. Proszę przedstawić przebieg kariery zawodowej (zatrudnienia)

Lata pracy	Pełna nazwa zakładu pracy	Miejscowość	Stanowisko

VII.11. Czy jest Pan(i) rolnikiem?

Nie.....

Tak..... Profil gospodarstwa

VII.12. Jaki zawód, rodzaj pracy obecnie (w chwili wyboru na senatora) Pan(i) wykonuje?

Prosimy możliwie dokładnie określić nazwę zawodu, a nie zajmowane stanowisko. Jeśli rodzaj wykonywanych przez Pana(ią) czynności nie wynika z samej nazwy zawodu, proszę opisać, na czym polegają Pana(i) obowiązki zawodowe.

.....

VII.13. Miejsce pracy Pana (i) (w chwili wyboru na senatora):

Nazwa

Adres

Tel. Fax

E-mail: Strona WWW

VII.14. Czy wykonuje Pan(i) obecnie – czasowo lub systematycznie – zajęcia zarobkowe, których nie traktuje Pan(i) jednak jako stałej pracy?

Nie.....

Tak..... Jakie?.....

.....

VII.15. Czy i kiedy był(a) Pan(i) radnym(a)?

	Miasto/gmina/powiat/ województwo	Funkcja	Okres od - do
Rady miasta.....	<input type="text"/>
Rady gminy.....	<input type="text"/>
Rady powiatu.....	<input type="text"/>
Sejmiku województwa.....	<input type="text"/>
Rady m.st. Warszawy.....	<input type="text"/>
Rady dzielnicy m.st. Warszawy..	<input type="text"/>

VII.16. Czy i kiedy pełnił(a) Pan(i) funkcję prezydenta miasta, burmistrza, wójta?

	Miasto/gmina	Okres od - do
Prezydenta miasta.....	<input type="text"/>
Burmistrza.....	<input type="text"/>
Wójta.....	<input type="text"/>

VII.17. Czy należy Pan(i) do partii politycznej?

W wypadku przynależności do partii politycznej proszę podać informacje na ten temat.

Nie.....

Tak..... Nazwa partii politycznej:.....

Funkcja w partii politycznej:.....

VII.18. Czy należy Pan(i) do związków zawodowych?

W wypadku przynależności do związku zawodowego proszę podać informacje na ten temat.

Nie.....

Tak..... Nazwa związku zawodowego:.....

Funkcja w związku zawodowym:.....

VII.19. Czy należy Pan(i) do innych organizacji lub stowarzyszeń?

Nie.....

Tak.....

Nazwa organizacji/stowarzyszenia:
Funkcja w organizacji/stowarzyszeniu:

Nazwa organizacji/stowarzyszenia:
Funkcja w organizacji/stowarzyszeniu:
Nazwa organizacji/stowarzyszenia:
Funkcja w organizacji/stowarzyszeniu:
Nazwa organizacji/stowarzyszenia:
Funkcja w organizacji/stowarzyszeniu:

VII.20. Czy zajmował(a) Pan(i) inne stanowiska lub pełnił(a) inne funkcje publiczne niż podane powyżej?

Proszę wpisać stanowiska/funkcje i określić, w jakim okresie je Pan(i) zajmował(a)/pełnił(a).

Okres od - do	Funkcja

VII.21. Czy był(a) Pan(i) już członkiem Parlamentu?

Nie.....

Tak, byłem(am) posłem/ posłanką.....

I kadencji (1952-56).....	<input type="checkbox"/>
II kadencji (1957-61).....	<input type="checkbox"/>
III kadencji (1961-65).....	<input type="checkbox"/>
IV kadencji (1965-69).....	<input type="checkbox"/>
V kadencji (1969-72).....	<input type="checkbox"/>
VI kadencji (1972-76).....	<input type="checkbox"/>
VII kadencji (1976-80).....	<input type="checkbox"/>
VIII kadencji (1980-85).....	<input type="checkbox"/>
IX kadencji (1985-89).....	<input type="checkbox"/>
X kadencji (1989-91).....	<input type="checkbox"/>
I kadencji (1991-93).....	<input type="checkbox"/>
II kadencji (1993-97).....	<input type="checkbox"/>
III kadencji (1997-2001).....	<input type="checkbox"/>

IV kadencji (2001-2005).....
 V kadencji (2005-2007).....
 VI kadencji (2007-2011).....
 VII kadencji (2011-2015).....
 VIII kadencji (2015-2019)
 IX kadencji (2019-2023)

Tak, byłem(am) senatorem.....

I kadencji (1989-91).....
 II kadencji (1991-93).....
 III kadencji (1993-97).....
 IV kadencji (1997-2001).....
 V kadencji (2001-05).....
 VI kadencji (2005-07).....
 VII kadencji (2007-11).....
 VIII kadencji (2011-15).....
 IX kadencji (2015-2019)
 X kadencji (2019-2023)

Tak, byłem(am) posłem do Parlamentu Europejskiego

VI kadencji (2004-2009).....
 VII kadencji (2009-2014).....
 VIII kadencji (2014-2019).....
 IX kadencji (2019-2024)

VII.22. Czy posiada Pan(i) kwalifikowany podpis elektroniczny?

Nie.....

Tak.....

VII.23. Dodatkowe informacje do ewentualnego wykorzystania w biografii:

.....

VII.24. Aktywność w internecie:

– adres strony WWW:

– profile w mediach społecznościowych:

- Facebook:

- X (dawniej: Twitter):

- inne:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kancelarię Senatu z siedzibą w Warszawie, ul. Wiejska 6/8 moich danych osobowych podanych w sekcji VII Ankiety, w celu opracowania materiałów informacyjnych i popularyzatorskich, które będą wykorzystywane na senackiej stronie internetowej www.senat.gov.pl, w publikacjach i informatorach popularyzatorskich, przybliżających sylwetki Senatorów, jako osób pełniących funkcje publiczne, ich działalność zawodową i społeczną, a także dorobek naukowy.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Senatora

Dziękujemy Pani Senator (Panu Senatorowi) za udzielenie odpowiedzi na Ankiętę.

Przypominamy i prosimy o niezwłoczne uaktualnianie podanych informacji, jeśli zajdą zmiany.