
miejsowość, data

(pieczęć Administratora)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

(imię i nazwisko)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych a także danych osobowych członków mojej rodziny, w celu realizacji postanowień regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Oświadczam także, iż zgodnie z art. 13 w/w Rozporządzenia, zostałem/am zapoznany z Regulaminem ZFŚS, Klauzulą Informacyjną dot. sposobu oraz zakresu przetwarzania moich danych przez Administratora oraz moich prawach w tym zakresie jak również o możliwości wycofania niniejszej zgody.

.....
podpis