

**ZGODA DO WNIOSKU
O PRYZYCNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a,b,c 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) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym wniosku przez Powiatowy Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Włodzimierza Wolskiego w Serocku z siedzibą przy ul. Wł. Wolskiego 8, 05-140 Serock** jako administratora danych osobowych, w celu realizacji w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz.U. 2020 poz. 1070)
2. Rozporządzenie 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1).
3. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000).

..... dnia _____

_____ (podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, o tym, że:

- podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich brak uniemożliwia rozpatrzenie przedmiotowego wniosku,
- administratorem, w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 1998 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz 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), moich danych osobowych jest **Powiatowy Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Włodzimierza Wolskiego w Serocku z siedzibą przy ul. Wł. Wolskiego 8, 05-140 Serock**,
- dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych można uzyskać pod adresem e-mail: **iod@pzpsserock.pl**,
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
- przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa,
- administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, mam prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

..... dnia _____

_____ (podpis Wnioskodawcy)