

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

(dotyczy pracowników ubiegających się o świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w WSSE w Warszawie)

1. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych, w rozumieniu przepisów prawa regulujących przetwarzanie danych osobowych, którym jest Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Warszawie z siedzibą przy ul. Żelaznej 79, 00-875 Warszawa, moich danych osobowych zawartych w Załączniku nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych - WSSE w Warszawie.
2. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne i niezbędne do celu prawidłowego udzielenia przysługujących świadczeń, a dane te będą wykorzystywane wyłącznie w celu ustalenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.
3. Oświadczam również, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu i poprawiania treści moich danych osobowych oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.
4. Oświadczam również, że zostałam/em poinformowana/y, że nie udzielenie informacji bądź wycofanie zgody na ich przetwarzanie będzie skutkowało odrzuceniem wniosków o przyznanie świadczeń z ZFŚS.

.....
data i podpis Pracownika

Klauzula informacyjna:

zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest WSSE w Warszawie z siedzibą przy ul. Żelaznej 79, 00-875 Warszawa;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu realizacji wniosku o przyznanie świadczeń w ramach ZFŚS;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 12 m-cy; w sytuacji negatywnej weryfikacji zostaną trwale usunięte.
4. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
5. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
6. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do przyznania świadczeń z ZFŚS;

.....
data i podpis Pracownika

Oświadczam, że powyższe zgody i klauzule dotyczą danych zawartych w Załącznikach nr 2, 3, 3a, 4, 5, 6.

.....
data i podpis Pracownika