

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wypłaty świadczeń z MKZP.

Wobec powyższego przyjąłem /przyjęłam do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych podanych przez mnie w oświadczeniu, niezbędnych o realizacji celu jest Zarząd Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Centrum Usług Wspólnych w Bytomiu: Bytom 41-902 ul. Smolenia 35.

2. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu, w którym zostały podane.

3. Wybrane dane będą przekazywane : Dział Księgowości danej jednostki oświatowej.

4. Przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przenoszenia danych,

5. Mam prawo do wniesienia skargi,

6. Okres przechowywania danych: 5 lat

.....  
(imię i nazwisko )

.....  
(podpis pracownika)