

Skarżysko-Kamienna, .....

## Upoważnienie nr ..... / .....

### do przetwarzania danych osobowych ZFŚS

Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. U. UE L 119/1 z 4 maja 2016 r.) w związku z art. 8 ust. 1 b ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (Dz. U. 2019 poz. 1352) – nadaję upoważnienie Pani/Panu:

.....  
imię i nazwisko

do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem zadań obsługi Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w zakresie pełnionych obowiązków służbowych.

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz przepisami RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) o Ochronie Danych Osobowych, Kodeksu Pracy, a także z Polityką Ochrony Danych Osobowych Pracodawcy.

Jednocześnie upoważniam Panią/Pana do tworzenia/posiadania dla potrzeb wykonywanej pracy zestawień, ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem pełnej ich ochrony przy zastosowaniu środków technicznych i organizacyjnych wdrożonych w Zespole Placówek Edukacyjno-Wychowawczych w Skarżysku-Kamiennej.

Upoważnienie traci ważność z chwilą odwołania, rezygnacji lub ustania stosunku pracy.

.....  
podpis osoby upoważnionej

.....  
podpis osoby uprawnionej do nadania upoważnienia

Data wygaśnięcia .....

Odwołano, dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do odwołania upoważnienia