

Pieczętka Administratora

Lublin, dn.

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 8 ust. 1b ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jedn. Dz.U. z 2018 r. poz. 1316 z późn. zm.)

upoważniam Panią / Pana

.....

(stanowisko)

do przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia, o których mowa w art. 9 ust. 1 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) osób uprawnionych do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Upoważnienie jest ważne do odwołania.

Upoważnienie wygasa z dniem ustania stosunku pracy.

Upoważnienie nie upoważnia do wydawania dalszych upoważnień.

Data i podpis Administratora

Oświadczenie

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych o stanie zdrowia osób uprawnionych do korzystania ze wspólnego funduszu świadczeń socjalnych przetwarzanych przeze mnie na podstawie niniejszego upoważnienia.

Data i podpis Upoważnionego