

.....
imię i nazwisko pracownika / emeryta

Katowice,

.....
ulica, nr domu i mieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w dokumentach ZFŚS VIII Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi w Katowicach przez członków komisji socjalnej w celu uzyskania świadczeń z w/w Funduszu. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł/mogła odwołać zgodę przez złożenie pisemnego oświadczenia.

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE. L nr 119, str.1) – art. 4 pkt 11, art. 7.

Oświadczenie

Oświadczam, że aktualnie posiadam konto bankowe w banku o numerze:

.....

W przypadku braku konta bankowego, proszę wpisać **brak konta**.

W przypadku gdy konto bankowe jest innego członka rodziny należy dostarczyć upoważnienie, osoby korzystającej ze świadczeń funduszu socjalnego.

.....
podpis pracownika