

Złotoryja, dnia .....

.....

(nazwisko i imię)

.....

(stanowisko, wydział)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW ZFŚS**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 2016, Nr 119, s. 1) w związku z art. 6 ust. 1 lit. c, art. 7, art. 9 ust. 2 lit. b RODO:

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz członków mojej rodziny w celu i w zakresie niezbędnym do przyznania świadczeń oraz dopłat z ZFŚS, a także do ustalenia ich wysokości.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z treścią Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Złotoryi (Zarządzenie nr 10/ 2018 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Złotoryi z dnia 21 maja 2018 r. w sprawie zmian w Księdze Kontroli Zarządczej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Złotoryi.)
2. Została mi przedstawiona informacja wynikająca z art. 13 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 (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych (w tym danych o stanie zdrowia) moich i członków mojej rodziny w celu i zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Złotoryi.

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Klauzula Informacyjna na potrzeby korzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

Nawiązując do treści art. 13. 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 „RODO”), pracodawca informuje:

1. Administratorem danych osobowych, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Złotoryi reprezentowany przez Dyrektora Ośrodka.
2. Z Administratorem Danych może Pani/Pan skontaktować się poprzez adres: ul. Bolesława Chrobrego 1, 59-500 Złotoryja, tel. 76/8783429, fax: 76/8783265, email: mops@zlotoryja.pl.
3. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD). Jest nim Ewa Siwik. Jeśli ma Pani/Pan pytania dot. sposobu przetwarzania danych osobowych, należy kontaktować się z IOD poprzez
  - adres e-mail: iod@zlotoryja.pl;
  - lub pocztą na adres: Inspektor Ochrony Danych – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Bolesława Chrobrego 1, 59-500 Złotoryja.
4. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji zadań pracodawcy – administratora w związku z poradzoną przez niego działalnością socjalną na podstawie przepisów ustawy z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 1316, zwana dalej ustawą o ZFŚS).
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych na potrzeby związane z prowadzoną działalnością socjalną jest art. 8 ustawy o ZFŚS oraz art. 22<sup>1</sup> ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1040).
6. Dane osobowe są przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
7. Osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo do:
  - dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania - na zasadach określonych w art. 15-17 RODO.
  - ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art. 18 RODO
  - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Udostępnienie danych osobowych jest konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....  
( podpis wnioskodawcy)