

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzeniem 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci ( imię i nazwisko, adres, wysokość wynagrodzenia – PIT, decyzja ZUS, itp. .) w celach związanych z realizacją świadczeń/potrzeb wynikających z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

---

(czytelny podpis, data)