

Załącznik nr 14
do Regulaminu
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Rynie

.....
/pieczęć szkoły/

Ryn,

UPOWAŻNIENIE NR

Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Rynie, na podstawie art. 8 ust. 1b Ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1070)

upoważnia

Pana/Panią

.....

do przetwarzania danych osobowych o stanie zdrowia osób uprawnionych do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych na potrzeby prowadzenia obsługi funduszu w Zespole tj.: w celu przyznawania, ustalania wysokości świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych do zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Upoważnienie ważne jest od do/do odwołania.

.....
/podpis dyrektora szkoły/

.....
/data i podpis upoważnionego/

Ryn, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/zajmowane stanowisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/nr telefonu/

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych o stanie zdrowia osób uprawnionych do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, które będę przetwarzał w imieniu Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Rynie w celu przyznawania, ustalania wysokości świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych do zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....
*/data i podpis pracownika składającego
oświadczenie/*