

Elbląg,

dnia.....

UPOWAŻNIENIE NR...../

DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY FUNDUSZU

Na podstawie art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).

Upoważniam Pana/ Panią
Pełniącego / Pełniącą funkcję Członka Komisji Socjalnej do przetwarzania danych osobowych dotyczących stanu zdrowia osób uprawnionych do świadczeń z Funduszu w zakresie niezbędnym do pełnienia swojej funkcji jako członka Komisji Socjalnej.

Zobowiązuje się w/w członka Komisji do zachowania w tajemnicy danych dotyczących stanu zdrowia osób uprawnionych do świadczeń z Funduszu, do których dostęp umożliwia niniejsze upoważnienie.

Upoważnienie traci ważność z chwilą jego cofnięcia lub ustania zatrudnienia w PIW w Elblągu.

Równocześnie informuję Pana/Panią o obowiązku zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących przetwarzanych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia wynikającego z art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.

Informuję, że zgodnie z art. 107 Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019r, poz. 1781) udostępnienie danych osobowych lub umożliwienie dostępu do nich osobie nieupoważnionej podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat dwóch.

Data i podpis członka Komisji:
(podpis i data)

Podpis Pracodawcy:
(data, podpis i pieczęć PLW)