Zał. nr 13 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Politechniki Częstochowskiej

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**Oświadczenie w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej popisana/podpisany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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)* Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” wyrażamzgodę na przetwarzanie następujących kategorii moich danych osobowych (imię, nazwisko, seria i numer dowodu tożsamości oraz tytuł i wysokość świadczenia), w zakresie dokonania wypłat z ZFŚS przez BNP PARIBAS Bank Polska S.A., Al. Najświętszej Maryi Panny 43, 42-202 Częstochowa.

Zostałam/-em poinformowana/-ny, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, a zgoda może być przeze mnie wycofana w dowolnym momencie.

Podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu dokonania wypłat z ZFŚS.

Zapoznałam/-em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 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* (dalej: RODO) zamieszczonymi w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

……………………………
podpis wnioskodawcy