

U P O W A Ż N I E N I E

Upoważniam Panią/Pana, jako członka komisji socjalnej ds. Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych działającej w Zespole Szkół nr 1 im. Powstańców Śląskich w Kędzierzynie – Koźlu ul. Skarbowa 2, do przetwarzania danych osobowych zawartych w dokumentacji osób uprawnionych, w tym ubiegających się o przyznanie pomocy materialnej, prowadzonej w formie papierowej i elektronicznej, w zakresie: zbierania, utrwalania, wglądu, opracowywania, zmieniania, udostępniania, usuwania i przechowywania danych.

Osoba upoważniona do przetwarzania danych, objętych zakresem, o którym mowa wyżej, jest zobowiązana do zachowania ich w tajemnicy, również po ustaniu zatrudnienia oraz zachowania w tajemnicy informacji o ich zabezpieczeniu.

Data nadania upoważnienia:

Wystawił:

(data i podpis Administratora Danych Osobowych)

O Ś W I A D C Z E N I E

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia, do których mam, lub będę miał/-a dostęp jako członek komisji socjalnej Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół nr 1 im. Powstańców Śląskich w Kędzierzynie – Koźlu ul. Skarbowa 2, również po ustaniu zatrudnienia.

.....

(data i czytelny podpis członka komisji socjalnej)