

Kwidzyn, dnia

UPOWAŻNIENIE NR

**do przetwarzania danych osobowych w ZFŚS
w Kwidzyńskim Centrum Kultury**

Na podstawie art. 29 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) (zwane dalej **RODO**), upoważniam Panią/Pana:

.....

(imię i nazwisko)

członka Komisji Socjalnej, do dostępu i przetwarzania danych osobowych osób uprawnionych do korzystania z pomocy Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (w tym danych o stanie zdrowia o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO), a dotyczących danych określonych w ustawie o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz przewidzianych w Regulaminie, w celu realizacji zadań członka Komisji Socjalnej określonych Regulaminem, związanych w szczególności z rozpatrywaniem wniosków o przyznanie świadczeń z Funduszu.

Upoważnienie udzielane jest na czas pełnienia funkcji członka Komisji Socjalnej.

Upoważnienie w dowolnym momencie może zostać zmienione, wstrzymane lub odwołane.

.....

(podpis Administratora)

.....

(podpis osoby upoważnionej)

Zobowiązuje się do nieujawniania informacji, z którymi zapoznałam/em się w trakcie pełnienia funkcji członka Komisji Socjalnej Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. W szczególności zobowiązuje się nie ujawniać danych osobowych zawartych w dokumentacji ZFŚS. Jednocześnie zobowiązuje się do stosowania określonych przez Administratora zasad, procedur oraz wytycznych mających na celu właściwe i adekwatne w stosunku do celu

przetwarzanie danych, należyte zabezpieczanie danych osobowych przed ich udostępnianiem osobom nieupoważnionym, zabranie przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa, nieuprawnioną zmianą lub zniszczeniem, utratą czy uszkodzeniem. Zobowiązuję się do zachowania szczególnej staranności w trakcie dokonywania operacji przetwarzania danych w celu ochrony praw i wolności osób, których dane dotyczą, zachowania tajemnicy danych oraz ich sposobu zabezpieczeń, nawet po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z pracodawcą (administratorem danych).

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)