

**UPOWAŻNIENIE NUMER .....**  
**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA CELÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ  
SOCJALNYCH**

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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016) - dalej RODO (GDPR) niniejszym upoważniam:

Panią/Pana .....

- członka Zakładowej Komisji Socjalnej

do dostępu i przetwarzania danych osobowych (rozumianego jako prawo do wglądu, wprowadzania, udostępniania, modyfikacji, archiwizacji i usuwania danych) osób uprawnionych do korzystania z pomocy Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Muzeum Poczty i Telekomunikacji we Wrocławiu, a dotyczących danych określonych w ustawie o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz przewidzianych w Regulaminie. Upoważnienie dotyczy przetwarzania danych osobowych o stanie zdrowia Uprawnionych do zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w celu przyznawania, ustalania wysokości świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych do zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Upoważnienie dotyczy przetwarzania danych osobowych:

•w systemach informatycznych\*: .....  
(podać nazwy systemów lub programów)

•w zbiorach papierowych\*: .....  
(podać nazwy zbiorów)

Zobowiązuje się Panią/Pana\* ..... do zachowania w tajemnicy danych dotyczących stanu zdrowia osób uprawnionych do świadczeń z ZFŚS, do których dostęp umożliwi niniejsze upoważnienie.

Upoważnienie jest ważne od dnia .....

Upoważnienie traci ważność z chwilą jego cofnięcia lub ustania członkostwa w Zakładowej Komisji Socjalnej oraz w chwili rozwiązania stosunku pracy.

Wrocław .....

.....

(miejsce i data)

(pieczęć i podpis Administratora Danych Osobowych)

*niepotrzebne skreślić*