

.....

Pieczęć urzędowa

## **U P O W A Ź N I E N I E**

Upoważniam Panią/Pana ....., jako członka komisji Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych działającej w Zespole Szkół im. Bolesława Chrobrego w Niemodlinie ul. Opolska 34, do przetwarzania danych osobowych zawartych w dokumentacji osób ubiegających się o przyznanie świadczenia, prowadzonej w formie papierowej 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 im. Bolesława Chrobrego w Niemodlinie, również po ustaniu zatrudnienia.

.....

Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie