

Katowice, dnia.....

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO I ZGODY DOTYCZĄCA KORZYSTAJĄCYCH Z ZFŚS

Zgodnie z sekcją 2 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 17 im. T. Kościuszki w Katowicach z siedzibą w Katowicach przy ul. Dekerta 1, e-mail sekretariat@sp17.com.pl
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych w Szkole Podstawowej nr 17 im. T. Kościuszki w Katowicach pełni **Agata Gabłońska**, adres e-mail:iod@jednostki.cuw.katowice.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu uzyskania świadczeń z ZFŚS.
4. Podane dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie obowiązującego prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania uprawnień zgodnie z Regulaminem ZFŚS oraz okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji.
6. Posiadam prawo do: żądania dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym zgodnie z Ustawą z dn. 4 marca 1994r o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych Dz. U. z 2017r., poz. 2191 oraz Regulamin ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 17 im. T. Kościuszki w Katowicach jest niezbędne do przeprowadzenia prawidłowej oceny Pani/Pana sytuacji życiowej, materialnej i rodzinnej w celu udzielenia pomocy socjalnej.

.....
Czytelny podpis osoby korzystającej z ZFŚS