|  |  |
| --- | --- |
| Dane administratora danych osobowych: Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieliul. Gen. J. Sowińskiego 6870-236 Szczecin, tel. 91 435 06 22 | Dane administratora bezpieczeństwa informacji/inspektora ochrony danych:Krzysztof Korońskie-mail: iod@zcdn.edu.pl |

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym **nie wyrażam/wyrażam[[1]](#footnote-1)** zgodę na przetwarzanie przez Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli oraz Komisję Socjalną działającą w Zachodniopomorskim Centrum Doskonalenia Nauczycieli moich danych osobowych zawartych w ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

(należy wymienić wszystkie dokumenty przedkładane wraz z wnioskiem, w których znajdują się dane osoby składającej zgodę), w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku o udzielenie pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

**POUCZENIA I INFORMACJE:**

1. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, a podstawą przetwarzania danych osobowych jest niniejsza zgoda.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń, tj. maksymalnie 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym przyznano
i wypłacono ulgową usługę, świadczenie lub dopłatę z Funduszu.
3. Przetwarzanie danych osobowych nie będzie miało charakteru zautomatyzowanego.
4. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo:
5. żądać sprostowania, usunięcia lub ograniczenia danych osobowych na zasadach określonych w art. 16, 17 i 18 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,
6. wnieść sprzeciw wobec przetwarzania na zasadach określonych w art. 21 ww. Rozporządzenia,
7. przenieść dane, które jej dotyczą, do innego administratora na zasadach określonych w art. 20 ww. Rozporządzenia,
8. wnieść skargę do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych i zgoda na ich przetwarzanie wynika z Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego u administratora danych osobowych i jest konieczna
do rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy z ww. Funduszu. Jest to konsekwencją konieczności zbadania sytuacji życiowej i materialnej wnioskodawcy, który to obowiązek wynika z ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych. Brak danych lub zgody może skutkować odmową przyznania pomocy z ww. Funduszu.
10. **Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być w każdym czasie odwołana poprzez poinformiwanie
o tym administratora danych osobowych na piśmie.**

 ……..…….…………………………………………

 (data, podpis czytelny imieniem i nazwiskiem, PESEL)**[[2]](#footnote-2)**

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. **gdy zgoda zawarta jest na dwóch lub większej liczbie stron, podpisana musi być każda**

 **strona zgody** [↑](#footnote-ref-2)