*Załącznik nr 10 do Regulaminu ZFŚS*

………………………………

 (pieczęć zakładu pracy)

**UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA CZŁONKA KOMISJI SOCJALNEJ**

Działając na podstawie art.8 ust.1b i 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 (zwane RODO Dz.Urz.UE.L.-2016 r. Nr 119 s.1):

1. Upoważniam Pana/Panią……………………………………………..jako członka Komisji Socjalnej, do przetwarzania danych osobowych zawartych w zbiorze danych osób uprawnionych do świadczeń finansowanych ze środków ZFŚS, prowadzonym
w formie papierowej i elektronicznej w zakresie zbierania, utrwalania, przechowywania, przeglądania i usuwania.
2. Jednocześnie zobowiązuje Pana/Panią do przetwarzania danych osobowych zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami RODO, ustawą o ochronie danych osobowych, ustawą o ZFŚŚ, Kodeksem Pracy, a także z Polityką ochrony danych osobowych i standardami obowiązującymi u Pracodawcy.
3. Pouczam też Pana/Panią, że osoba która została upoważniona do przetwarzania danych osobowych, zobowiązana jest zachować te dane oraz sposoby ich zabezpieczenia w tajemnicy, pod groźbą odpowiedzialności przewidzianej
w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz RODO za naruszenie przepisów o ochronie danych osobowych.
4. Upoważnienie jest ważne przez okres trwania stosunku umownego wiążącego upoważnionego z administratorem danych lub do jego odwołania.
5. Upoważnienie traci ważność z chwilą jego pisemnego cofnięcia lub ustania stosunku umownego wiążącego upoważnionego z administratorem danych. Wygaśnięcie upoważnienia nie zwalnia jednak z zachowania poufności informacji uzyskanych w trakcie obowiązywania upoważnienia.

 ……………………………………………………………………………..

 (data i podpis osoby upoważnionej do wydania/odwołania upoważnienia)

Przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność
za naruszenie przepisów dotyczących przetwarzania danych osobowych.

 ………………………………………

 (data i podpis osoby upoważnionej)