*Załącznik nr 6 do Regulaminu ZFŚS*

***Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych***

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół Nr 5 - Specjalnych w Nowym Sączu reprezentowaną przez Dyrektora Zespołu Szkół Nr 5 - Specjalnych w Nowym Sączu podanych przeze mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).

…………………….………… …………………………………………

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

* + 1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Nr 5 - Specjalnych w Nowym Sączu reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół Nr 5 - Specjalnych w Nowym Sączu, ul. Magazynowa 6, tel: 18-442 74 01, email: specjalna@pro.onet.pl.
		2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych (email: specjalna@pro.onet.pl, tel: 18-442 74 01 adres do korespondencji: Zespół Szkół Nr 5 – Specjalnych w Nowym Sączu.
		3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół Nr 5 – Specjalnych.
		4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
		5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich - praw lub roszczeń.
		6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
		7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
		8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

……………………………………… ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)