

.....
(Imię i nazwisko)

dn.....

.....
(Adres zamieszkania, numer telefonu)

Pracownik, emeryt, rencista (prawidłowe podkreślić)

Oświadczenie
osoby uprawnionej do świadczeń z Funduszu Zdrowotnego
w II Liceum Ogólnokształcącym im Marii Konopnickiej w Radomiu

Oświadczam, że:

1) została mi przedstawiona informacja wynikająca z art. 13 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 (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego w II Liceum Ogólnokształcącym im Marii Konopnickiej w Radomiu

2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z Funduszu Zdrowotnego zgodnie z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest II Liceum Ogólnokształcące im Marii Konopnickiej w Radomiu. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest Regulamin Funduszu Zdrowotnego.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.)

II Liceum Ogólnokształcące im M. Konopnickiej w Radomiu informuje, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest II Liceum Ogólnokształcące im M. Konopnickiej w Radomiu

2) Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@2lo.radom.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z Funduszu Zdrowotnego w II Liceum Ogólnokształcącym im M. Konopnickiej w Radomiu.

4) Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.);

5) Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;

7) Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane;

8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jednak nie później niż do wypłaty świadczenia. Cofnięcie zgody następuje na piśmie;

9) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.