

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(miejsce zatrudnienia)**

W N I O S E K
o przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych dla realizacji wyżej wymienionego wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Podpis wnioskodawcy

Decyzja Dyrektora Zespołu Obsługi Oświaty i Rekreacji w Nakle nad Notecią (przyznano */ odmówiono)

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis – Dyrektora ZOOR)

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku emerytowanych nauczycieli/rencistów należy wpisać ostatnie miejsce zatrudnienia w szkole.

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit a w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celu przyznania zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną

Otrzymałem informacje wskazane w art. 13 RODO dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych zawartych we wniosku o poniższej treści

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest:
Zespół Obsługi Oświaty i Rekreacji
ul. Krzywoustego 7a
89-100 Nakło nad Notecią
Reprezentowany przez Dyrektora
2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c RODO
3. Podanie danych jest obowiązkowe, brak podania danych osobowych powoduje brak możliwości rozpatrzenia wniosku o przeprowadzenie postępowania egzaminacyjnego
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny związany przepisami prawa.
5. Dane nie będą przekazywane do innych państw i użyte do profilowania.
6. Posiada Pan/ Pani prawo do: żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania; wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych;
7. Inspektorem Ochrony Danych jest:
Arnold Paszta
arnold.partner@gmail.com

.....
(podpis wnioskodawcy)