

Legionowo, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejscowość i data)

Oświadczenie członka Komisji Socjalnej

Jestem świadoma/świadomy, że wszelkie dane osobowe uzyskane i przetwarzane na posiedzeniach Komisji Socjalnej, w szczególności informacje o sytuacji rodzinnej, materialnej, zdrowotnej i życiowej osób ubiegających się o świadczenia ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, są danymi poufnymi i podlegają ochronie w szczególności na podstawie 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.

Niedopuszczalne jest udostępnianie tych danych osobom nieupoważnionym. Udostępnianie danych osobowych osobom nieupoważnionym lub przetwarzanie ich w niewłaściwy sposób podlega karze i jest równoznaczne z ciężkim naruszeniem podstawowych obowiązków pracowniczych w rozumieniu Kodeksu Pracy.

Jako członek Komisji Socjalnej potwierdzam zapoznanie się z powyższymi zapisami oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
(podpis członka komisji socjalnej)