

.....
(pieczęć urzędowa PUP w Będzinie)

UPOWAŻNIENIE

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. U. UE.L.2016.119.1) - dalej **RODO**, niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii zgodnie z art. 9 ust.1 RODO Panią/Pana, jako członka Komisji Socjalnej / przedstawiciela związku zawodowego działającej/cego w **Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie**, do przetwarzania danych osobowych zawartych w dokumentacji osób ubiegających się o przyznanie świadczenia, prowadzonej w formie papierowej w zakresie: zbierania, utrwalania, wglądu, opracowywania, zmieniania, udostępniania, usuwania i przechowywania danych.

Osoba upoważniona do przetwarzania danych, objętych zakresem, o którym mowa wyżej, jest zobowiązana do zachowania ich w tajemnicy również po ustaniu zatrudnienia oraz zachowania w tajemnicy informacji o ich zabezpieczeniu.

Data i miejsce nadania upoważnienia:

Wystawił:

(data i podpis administratora danych osobowych)

Będzin, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych i wszelkich informacji oraz sposobów ich zabezpieczenia, do których mam lub będę miał/a dostęp jako członek Komisji Socjalnej / przedstawiciel związku zawodowego upoważniony do prac przy uzgadnianiu wypłat i świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych **Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie**. Zachowanie tajemnicy obowiązuje mnie również po ustaniu zatrudnienia.

Powyższe zobowiązanie nie dotyczy ujawnienia informacji:

- 1) dostępnych publicznie,
- 2) uzyskanych z innych źródeł,
- 3) co do których osoba uprawniona wyraziła pisemną zgodę na ich ujawnienie,
- 4) których ujawnienie może być wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)