

.....

Miejscowość, data

.....

Imię i nazwisko pracownika

.....

Adres

.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PRACOWNIKA

1. Ja, niżej podpisany(-a):

- 1) Informuję, że zostałem poinformowany / zostałam poinformowana, iż administratorem moich danych osobowych jest

.....

.....

- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z zatrudnieniem mnie

w.....

.....,

na potrzeby wykonywania czynności kadrowo-płacowych, ubezpieczeniowych, podatkowych, związanych z łączącym mnie stosunkiem pracy.

2. Niniejszym oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz zostałam poinformowany(-a) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....

(podpis pracownika)