

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Numer ID)

.....  
(Jednostka organizacyjna)

- funkcjonariusz  
 pracownik

**Wydział Finansów  
KWP w Kielcach**

**OŚWIADCZENIE – ZGODA**

**Wyrażam zgodę na potrącanie** z przysługującego mi uposażenia / wynagrodzenia\* niżej wymienionej (-ych) kwoty / kwot\* tytułem opłacenia składki ubezpieczeniowej, które będzie obowiązywało od dnia potrącenia składki.

Proszę dokonać pierwszego potrącenia składki ubezpieczeniowej należnej za miesiąc

..... **202...**

Ubezpieczyciel	Numer polisy	Wariant	Kwota
GENERALI	90000785302		
<b>RAZEM</b>			

Podpis: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydium Komisji Międzyzakładowej Organizacji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność” Funkcjonariuszy i Pracowników Policji Województwa Świętokrzyskiego (dalej: „Związek”) związku, adres: ul. Kusocińskiego 51, 25-045 Kielce - jako Administratora Danych Osobowych (dalej: „Administrator”), moich danych osobowych w zakresie danych kontaktowych: imienia i nazwiska, adresu zamieszkania lub miejsca pracy, numeru telefonu lub adresu e-mail, numeru ID funkcjonariusza a także numeru dowodu osobistego, numeru pesel w celach ubezpieczeniowych i realizacją obowiązujących umów i przepisów prawa.

- Administrator umożliwi ze sobą kontakt za pomocą emaila: zarzad@swietokrzyskapolicja-solidarnosc.pl lub drogą pocztową na adres: ul. Kusocińskiego 51, 25-045 Kielce.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora wyłącznie w celu kontaktowania się Administratora ze mną w ramach czynności przy obsłudze ubezpieczenia na życie, majątkowego lub zdrowotnego.
- Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez czas trwania udzielonej zgody, tj. do czasu jej cofnięcia, chyba, że obowiązek dalszego przetwarzania wynika z obowiązujących przepisów prawa.
- Dane osobowe mogą być ujawniane przez Administratora:
  - pracownikom / współpracownikom Administratora upoważnionym do ich przetwarzania na polecenie Administratora dla potrzeb zrealizowania celu wskazanego w pkt 2),
  - podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych, w tym:
    - dostawcom usług technicznych i organizacyjnych wyłącznie w ramach upoważnień lub powierzeń, w zakresie niezbędnym do zrealizowania celu określonego w pkt 2), w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych,
    - instytucjom działającym i uprawnionym z mocy prawa, z zachowaniem wymaganych prawem gwarancji zapewniających bezpieczeństwo danych.
- Ubezpieczający posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, jeśli są nieprawidłowe.
- Ubezpieczającemu przysługuje prawo żądania w każdym czasie usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, wobec przetwarzania danych oraz prawo cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych.
- Cofnięcie zgody następuje poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres e-mail podany w pkt 1), drogą pocztową na adres wskazany w pkt 1) lub poprzez złożenie wniosku w siedzibie Administratora. Cofnięcie zgody spowoduje natychmiastowe zaprzestanie przetwarzania danych Ubezpieczonego oraz usunięcie danych Ubezpieczonego przez Administratora, chyba że obowiązek dalszego przetwarzania wynika z obowiązujących przepisów prawa. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce do czasu cofnięcia zgody.
- Administrator nie planuje przekazywania danych osobowych Ubezpieczonego do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje UE oraz Islandia, Norwegia i Lichtenstein).
- Ubezpieczony nie będzie podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka) a jego dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.
- Ubezpieczony ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (lub innego odpowiedniego organu nadzorczego) gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych przez Administratora narusza przepisy obowiązującego prawa, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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.

Data: .....

Podpis: .....