

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA  
DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z ZAKŁADOWYM  
FUNDUSZEM ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

.....  
(imię i nazwisko)

Przyjmuję do wiadomości, że przekazane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celach dopełnienia obowiązków pracodawcy wynikających z przepisów prawa, w tym art. 8 ust. 1-2 ustawy z 4.03.1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz art. 22<sup>1</sup> § 1 i 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.

Administratorem danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych w Markach; ul. Klonowa 7, 05-270 Marki. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wynikających z przepisów prawa, w tym do celów archiwizacji. Dane będą udostępniane wyłącznie upoważnionym pracownikom CUW, członkom komisji socjalnej i ewentualnie instytucjom nadzorującym pracę CUW, uprawnionym do otrzymania danych na mocy przepisów prawa.

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem CUW. Mam świadomość, że niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości skorzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i że mam prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: [iod.marki@edukompetencje.pl](mailto:iod.marki@edukompetencje.pl).

.....  
(miejsce, data)

.....  
(czytelny podpis)