

Załącznik Nr 10
do Regulaminu gospodarowania środkami
Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych w Miejskim Ośrodku Pomocy
Społecznej w Częstochowie

Częstochowa, dnia _____

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Częstochowie

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

Nr _____

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej jako „RODO”, oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019, poz. 1781) w związku z art. 8 ust. 1b ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych upoważniam:

1. Panią/Pana (imię i nazwisko upoważnionej osoby) _____ jako przedstawiciela Komisji Socjalnej, do przetwarzania danych osobowych, w tym szczególnych kategorii danych dotyczących zdrowia, w zakresie niezbędnym do wykonania zadań związanych z działalnością Komisji Socjalnej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Zakres przetwarzanych danych obejmuje:
 - 1) dane identyfikacyjne (np. imię, nazwisko, PESEL);
 - 2) dane kontaktowe (np. adres zamieszkania, adres e-mail, nr telefonu);
 - 3) dane dotyczące zatrudnienia i sytuacji materialnej;
 - 4) szczególne kategorie danych o stanie zdrowia niezbędne do oceny uprawnień do korzystania ze świadczeń socjalnych.
3. Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych, w tym w szczególności z RODO, a także z przyjętymi w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Częstochowie procedurami wewnętrznymi w zakresie ochrony danych osobowych.
4. Upoważnienie jest ważne przez okres powołania Pani/Pana do składu Komisji Socjalnej.

Data i podpis osoby uprawnionej
do wydania upoważnienia:

Przyjmuję do wiadomości i stosowania niniejsze upoważnienie oraz oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność za naruszenie przepisów dotyczących przetwarzania danych osobowych.

Data i podpis osoby upoważnionej:

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk**