

choroba współmałżonka lub dziecka, pozostających na wyłącznym utrzymaniu, członka związku

choroba członka Koła Emerytów i Rencistów przy MZZP AM DG

WYPEŁNIA LEKARZ

Nazwisko i imię pacjenta :

Pacjent choruje na chorobę długotrwałą (przewlekłą / nieuleczalną / wrodzoną)

.....
(pieczęć przychodni)

.....
(pieczęć i podpis lekarza-osoby uprawnionej)

.....
własnoręczny podpis wnioskodawcy

Decyzja Zarządu Wydziałowego / Zarządu Zakładowego / Prezydium MZZ P AM DG

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku postanawiamy :

- przyznać zapomogę w wysokości zł,- :
- słownie :
- odmówić przyznania zapomogi z powodu
-

Data

.....
Pieczętka i podpis

Adnotacje

kwotę zł,-

słownie:

Przesłano przelewem bankowym na rachunek

dnia

czytelny podpis

Pokwitowanie

kwotę zł,-

słownie:

otrzymałem dn.

podpis czytelny

nr dowodu osobistego

Wypłacił:

Ogólna informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla pracownika i pełnoletniego członka rodziny pracownika

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018r. Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej RODO) oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U. z 2018r. poz.1000), zależy nam abyście Państwo mieli wszystkie niezbędne informacje wynikające z RODO, a więc informacje o tym, w jaki sposób przetwarzamy i chronimy Państwa dane osobowe.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Międzyzakładowy Związek Zawodowy Pracowników ArcelorMittal Dąbrowa Górnicza z siedzibą w Dąbrowie Górniczej (41-308), Al. J. Piłsudskiego 92 (dalej zwana: „Administratorem”), która dba o to, aby Państwa dane były odpowiednio zabezpieczone, a ich przetwarzanie było jasne, rzetelne i zgodne z przepisami prawa. Administrator w postępowaniu z danymi osobowymi kieruje się przepisami prawa regulującymi zasady ochrony danych osobowych, a stosowane rozwiązania odpowiadają najwyższym standardom bezpieczeństwa informacji.

Przy składaniu przez osobę uprawnioną wniosku o przyznanie zapomogi pozyskujemy dane osobowe Państwa oraz członków Państwa rodziny w następującym zakresie:

1. Dane identyfikacyjne typu:

- a) imię i nazwisko,
- b) data urodzenia,
- c) adres zamieszkania.

2. Informacje finansowe typu:

- a) nr rachunku bankowego,

3. Dane wrażliwe:

- a) informacja o chorobie, w tym chorobie długotrwałej i związanej z wypadkiem przy pracy członka związku,
- b) informacje o chorobie długotrwałej członka rodziny, potwierdzone przez lekarza.

4. Informacje do ustalenia sytuacji życiowej typu:

- a) ilości członków rodziny,
- b) informacja o zdarzeniach losowych.

Wszystkie ww. dane i informacje przetwarzane są wyłącznie w zakresie niezbędnym do przyznania konkretnego świadczenia lub świadczeń.

Państwa dane osobowe przetwarzamy w oparciu o przepisy prawa, tj. w oparciu o art. 6 ust 1 lit. b) RODO

Bez wykorzystania Państwa danych osobowych nie moglibyśmy realizować przedmiotowych świadczeń.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie trwania postępowania mającego na celu rozpoznanie złożonego przez Państwa wniosku. a także po jego zakończeniu, ale jedynie w celach podatkowych, statystycznych lub rozpoznania roszczeń.

Państwa dane osobowe zostaną udostępnione podmiotom trzecim, jeśli będzie ku temu podstawa prawna (np. Policji, Prokuraturze, Sądom).

W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych macie Państwo prawo do:

- wglądu do danych osobowych,
- poprawiania lub żądania usunięcia danych osobowych (w przypadku braku podstawy prawnej do ich przetwarzania),
- żądania od Administratora dostępu do danych osobowych,
- żądania sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- przeniesienia danych osobowych oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zasady korzystania z powyższych praw określają przepisy prawa. W celu skorzystania z nich należy skontaktować się z Administratorem wiadomością email na adres email: sekretariat@mzzpamdg.pl lub w formie pisemnej na adres Administratora wskazany powyżej.

Jednocześnie informujemy, iż Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (profilowanie).

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się i przyjmuję do wiadomości OGÓLNA INFORMACJĘ O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1)

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(data i podpis wnioskodawcy)