



\*Oświadczam, że do chwili zgonu współmałżonka, teścia, teściowej w dniu ..... nie została orzeczona separacja z moją/im żoną/mężem oraz nie zawarłem nowego związku małżeńskiego.

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

**Stwierdzam, że wnioskodawca posiada staż związkowy od dnia .....  
i przedstawił do wglądu w/w akt zgonu/urodzenia, w związku z powyższym  
zatwierdzam łączną kwotę do wypłaty: ..... zł.**

.....  
Imienna pieczętka lub czytelny podpis członka zarządu  
Wydz./Zakł. MZZ P AM DG

\*Oświadczenie należy złożyć wyłącznie w przypadku zgonu członka rodziny.

---

**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 Dabrowa 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 zasiłku statutowego pozyskujemy dane osobowe Państwa oraz członków Państwa rodziny w następującym zakresie:

### 1. Dane identyfikacyjne typu:

- a) imię i nazwisko,
- b) stopień pokrewieństwa,
- c) data zgonu,
- d) miejsce zgonu.

### 2. Informacje finansowe typu:

- a) nr rachunku bankowego,

**Wszystkie ww. dane i informacje przetwarzane są wyłącznie w zakresie niezbędnym do przyznania zasiłku.**

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 przedmiotowego zasiłku.**

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

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i podpis)