

.....
(imię i nazwisko pracownika)
nauczyciel

Zaleskie, dnia roku

.....
(stanowisko)

**ZGODA
na przetwarzanie danych osobowych pracownika**

Ja niżej podpisany /a wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących danych osobowych:

nazwisko i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, obywatelstwo, miejsce zamieszkania (adres do korespondencji), wykształcenie, przebieg dotychczasowego zatrudnienia, dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania, oświadczenie o pozostaniu w rejestrze bezrobotnych, , seria i nr dowodu osobistego lub inny dowód tożsamości, podpis, PESEL, NIP, stan rodzinny, powszechny obowiązek obrony, osoba którą należy zawiadomić w razie wypadku, przynależność do Narodowego Funduszu Zdrowia, stopień niepełnosprawności, nr emerytury, renty, dane o członkach rodziny pozostających na utrzymaniu, dane dot. uprawnień urlopu wypoczynkowego, nieobecności związanej z niezdolnością do pracy z powodu choroby pracownika i opieki nad osobą pozostającą na utrzymaniu pracownika, wyjść służbowych i prywatnych, ewidencji czasu pracy,

w celach związanych z przebiegiem zatrudnienia i wykonywaniem obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku w Szkole Podstawowej w Zaleskich.

Rozumiem, że moje dane osobowe będą przechowywane przez Referat Oświaty Urzędu Gminy Ustka przez okres zgodny z ustawową kategoryzacją archiwalną.

Rozumiem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

.....
(podpis pracownika)