

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dla wszystkich  
korzystających z FUNDUSZU PREWENCYJNEGO

.....  
*imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie*

Poniższe zgody mogą być wycofane w dowolnym momencie poprzez:

Pisemnie na adres; **Komisja Prewencyjna PZU ul. Mogilska 109 31-571 Kraków (sekretariat Wydziału Kadr)**

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Komendę Wojewódzką Policji w Krakowie moich danych osobowych, w tym dotyczących stanu zdrowia zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach na potrzeby uzasadnienia wniosku o przyznanie mi środków z Funduszu Prewencyjnego.
  
- Wyrażam zgodę na udostępnienie przez Komendę Wojewódzką Policji w Krakowie do PZU Życie SA z siedzibą w Warszawie moich danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach na potrzeby uzasadnienia wniosku o przyznanie mi środków finansowych z Funduszu Prewencyjnego, w celu umożliwienia rozliczenia środków przyznanych mi w ramach realizacji Umowy prewencyjnej zawartej pomiędzy: Komendantem Głównym Policji i Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym Policjantów i Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym Pracowników Policji i Związkiem Zawodowym Pracowników Policji a PZU życie SA.

.....  
*Data i podpis osoby składającej oświadczenie*

○ – **zaznaczyć x**