

.....
.....
.....
(dane i adres pracownika)

.....
(data i miejscowość)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PRACOWNIKA

Ja, niżej podpisany(a), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z zatrudnieniem mnie w firmie (nazwa firmy) na potrzeby wykonywania czynności kadrowo-płacowych i ubezpieczeniowych związanych z łączącym mnie stosunkiem pracy.

Niniejszym oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
(podpis pracownika)