**Załącznik nr 7**

............................................................. ………………………………..

*(pieczęć placówki)* (*miejscowość, data)*

**UPOWAŻNIENIE NR .../2019**

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Pszennie, na podstawie art. 8 ust. 1b Ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym fundusz świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1316 z późn. zm.)

**upoważnia**

Pana/Panią **...........................................................** do przetwarzania danych osobowych o stanie zdrowia osób uprawnionych do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych na potrzeby prowadzenia obsługi funduszu w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Pszennie tj.: w celu przyznawania, ustalania wysokości świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych do zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Upoważnienie ważne jest od ……………. do ……………../do odwołania.

…………………………............. ...…………………………….

*(data i podpis upoważnionego) (podpis dyrektora placówki)*