Pieczątka Zarządu **Do Zarządu Międzyzakładowego Związku Zawodowego**

Oddziałowego/Zakładowego **Pracowników SYNTHOS SA i Spółek**

**Wniosek**

**o przyznanie świadczenia statutowego z tytułu przejścia na emeryturę, rentę.**

Nazwisko i Imię ............................................................................................... Nr ew. ............................................

Data urodzenia ............................................................... Oddział/Zakład/Spółka ..................................................

Data wstąpienia do Związku ..............................................................

**Dokument poświadczający ……………………………………………………………………………………….**

Oświęcim, dnia ................................................. ………………  
 Podpis wnioskodawcy

P o k w i t o w a n i e:

Nazwisko odbierającego ....................................................

Nr ewidencyjny .................................................................

Kwotę zł ............................................................................

Otrzymałem(am) w dniu ..................................................

Podpis odbierającego ......................................................  
  
W y p ł a c i ł .................................................................... ..........................  
 Pieczątka Zarządu MZZP SYNTHOS SA i Spółek

Podpis księgowego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH, W TYM DANYCH „SZCZEGÓLNYCH KATEGORII”**

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie przez nas: **Międzyzakładowy Związek Zawodowy Pracowników Synthos S.A. i Spółek**, w celu przyznania Ci **świadczenia z tytułu przejścia na emeryturę, rentę** Twoich danych osobowych, które przekazałaś / przekazałeś nam we Wniosku, tj. danych zawartych w niniejszym formularzu, w tym: dane identyfikacyjne (imię nazwisko), dane adresowe, dane o przynależności związkowej, dane o miejscu pracy. Ponieważ dane \*szczególnych kategorii\* chronione są szczególnie musimy prosić Cię o wyrażenie wyraźnej zgody na ich przetwarzanie.

Prosimy, wyraźnie potwierdź, że zgadzasz się, abyśmy przetwarzali podane przez Ciebie dane, o których mowa wyżej:

❑ NIE

❑ TAK, zgadzam się na to, abyście przetwarzali podane przeze mnie dane, o których mowa wyżej, w tym dane szczególnych kategorii, w powyżej wskazanych celach.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**INFORMACJA O PRAWIE DO COFNIĘCIA ZGODY**

W każdej chwili masz prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

**SKUTKI BRAKU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W przypadku niewyrażenia przez Ciebie zgody na przetwarzanie Twoich danych lub jej cofnięciem przed przyznaniem i wypłaceniem Ci **z tytułu świadczenia z tytułu przejścia na emeryturę, rentę.**  nie będziemy mogli przyznać Ci lub wypłacić, dotacji **o** którą się zwracasz.

Oświęcim, dnia………………………………….. (czytelny podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że zostałem poinformowany o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Międzyzakładowy Związek Zawodowy Pracowników Synthos S.A. i Spółek oraz o przysługujących mi prawach.

Oświęcim ,dnia………………………………………… ( czytelny podpis )

*\* Dane szczególnych kategorii to dane ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, dane genetyczne, dane biometryczne wykorzystywane do identyfikacji, dane dotyczące zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej, o których mowa w art. 9 seksualności lub orientacji seksualnej, o których mowa w art. 9 RODO (czyli Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_