

dnia: ... ..

(imię, nazwisko, adres osoby udzielającej zgody)

## **ZGODA na przetwarzanie danych osobowych**

udzielona na podstawie **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., dotyczącego ochrony osób fizycznych - w związku z przetwarzaniem danych osobowych, swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE**

Ja niżej podpisany(a) - wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich następujących danych osobowych:

*imię (imiona) i nazwisko, data urodzenia, wykształcenie, przebieg dotychczasowego zatrudnienia, dane adresowe, numer PESEL, a w przypadku jego braku - rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, oraz inne dane osobowe - w tym dane osobowe dzieci i innych członków najbliższej rodziny, jeżeli podanie takich danych jest konieczne ze względu na korzystanie ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy (i w innych aktach prawnych) oraz stanu zdrowia (warunkującego zatrudnienie lub też realizację uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy i Ustawy o Systemie Ubezpieczeń Społecznych).*

**w celach, związanych z realizacją zatrudnienia w Firmie:**

Biuro Tłumaczeń PAROLA Jacek Gurgul, z siedzibą ul. Halicka 10/11, lok. 302-303, 31-036 Kraków zwanej dalej "Administratorem danych osobowych".

Rozumiem i jestem świadomy/a, iż moje dane osobowe przechowywane będą przez okres, przewidziany stosownymi przepisami prawa przez Administratora danych osobowych oraz Procesora moich danych osobowych: **Biuro Rozliczeń Podatkowych "Legis" s. c. M Kozicka, K. Kozicka, Z. Kozicki**, z siedzibą: 31 - 035 Kraków, ul. Starowiślna 78 - przez okres posiadania stosownego upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, wydanego przez Administratora danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym danych, dotyczących mojego stanu zdrowia) przez Administratora danych osobowych oraz Procesora moich danych osobowych (w zakresie spraw księgowych, kadrowo-płacowych i informatycznych) realizującego, powierzone przez Administratora danych osobowych, zadania wynikające z Ustawy o Systemie Ubezpieczeń Społecznych, Ustawy o Podatku Dochodowym od Osób Fizycznych oraz innych zapisów prawa, mających zastosowanie do zatrudnionego - w tym, dotyczących przetwarzania moich danych osobowych na żądanie uprawnionych organów publicznych.

Potwierdzam że zostałem/am poinformowany/a, że posiadam prawo dostępu do treści moich danych oraz mam prawo do 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.

*Niniejsza zgoda ma zastosowanie do pracownika, zleceniobiorcy, wykonawcy dzieła*

(podpis osoby, udzielającej zgody)