………………………………………………………… Załącznik nr 9

do Regulaminu ZFŚS

(nazwisko i imię)

…………………………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**O wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prokuraturę Okręgową w Nowym Sączu w zakresie objętym Regulaminem ZFŚS zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, RODO).

…………………………………………. ………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis)