ZAINTERESOWANY WYPEŁNIA TYLKO POLA JASNE.

***) Właściwe pole wyboru proszę zaznaczyć znakiem X**

WNIOSEK

o przyznanie: renty rodzinnej po zmarłym - zaginionym**) funkcjonariuszu, zmarłym emerycie lub renciście**)

na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin

A. ADNOTACJE URZĘDOWE

A.1. Wniosek do komórki kadrowej wpłynął dnia _____
Został zarejestrowany pod numerem _____

_____
(pieczątka służbowa i podpis)

A.2. Wniosek do organu emerytalnego wpłynął dnia _____
Został zarejestrowany pod numerem _____

_____
(pieczątka służbowa i podpis)

A.3. Identyfikator świadczenia KR _____

B. DANE DOTYCZĄCE: ZMARŁEGO - ZAGINIONEGO) FUNKCJONARIUSZA, ZMARŁEGO EMERYTA - RENCISTY**)**

B.1. DANE PERSONALNE

Nazwisko	Pierwsze imię
Drugie imię	Imię ojca
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	Data zgonu (dzień, miesiąc, rok)
Numer PESEL	

B.2. OKRESY SŁUŻBY (nie dotyczy zmarłego emeryta - rencisty)

od dzień	od miesiąc	od rok	do dzień	do miesiąc	do rok	Rodzaj służby

PONADTO ZAŁĄCZAM DODATKOWE DOKUMENTY (DOWODY) POTWIERDZAJĄCE OKRESY

B.3. SKŁADKOWE

od dzień	od m-c	od rok	do dzień	do m-c	do rok	Miejsce pracy	Rodzaj dowodu

B.4. NIESKŁADKOWE

od dzień	m-c	rok	do dzień	m-c	rok	Rodzaj	Rodzaj dowodu

B.5.	Czy zmarły posiadał okresy ubezpieczenia przebyte za granicą (vide pkt. I. 2. „POUCZENIA")	TAK*) ☐	NIE*) ☐
B.6.	Czy w związku ze śmiercią funkcjonariusza prowadzone jest (było) postępowanie o przyznanie i wypłatę odszkodowania przysługującego w razie wypadków i chorób pozostających w związku ze służbą w Policji, UOP, ABW, AW, CBA, SG, SM, BOR, SOP, PSP, SC lub SCS.	TAK*) ☐	NIE*) ☐
B.7.	Czy w związku ze śmiercią funkcjonariusza prowadzone jest postępowanie karne?	TAK*) ☐	NIE*) ☐

C. DANE DOTYCZĄCE OSÓB, UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PRAWO DO RENTY RODZINNEJ

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa (w stosunku do zmarłego)	Data urodzenia	Numer PESEL
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Dane personalne osób ubiegających się o rentę rodzinną z wyjątkiem danych wnioskodawcy należy wpisać w „Załączniku do wniosku o przyznanie renty rodzinnej ..."

D. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY

Nazwisko	Pierwsze imię
Drugie imię	Imię ojca
Imię matki	Data urodzenia (dzień – miesiąc -rok)
Miejsce (miejscowość) urodzenia	Nazwisko rodowe (wg świadectwa urodzenia)
Płeć	Obywatelstwo
Rodzaj dowodu stwierdzającego tożsamość	Seria i numer dowodu stwierdzającego tożsamość
Numer PESEL	Identyfikator podatkowy NIP***)
Data zawarcia związku małżeńskiego (wypełnia osoba ubiegająca się o prawo do renty rodzinnej: wdowa, wdowiec, małżonka(ek) rozwiedziona (y) (dzień - miesiąc - rok)	

E. INNE DANE WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRAWO DO RENTY RODZINNEJ

E.1.	Czy wnioskodawca pobiera już emeryturę, rentę, rentę strukturalną, rentę socjalną, świadczenie przedemerytalne, zasiłek przedemerytalny, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, uposażenie w stanie spoczynku, uposażenie rodzinne, świadczenia pieniężne finansowane z Funduszu Pracy lub inne świadczenie pieniężne. Jeżeli TAK, to podać numer świadczenia, od kiedy, w jakiej wysokości i z jakiej instytucji (dotyczy również świadczeń pobieranych z instytucji zagranicznych)?	TAK*) ☐	NIE*) ☐

_____

_____

_____

**) niepotrzebne skreślić

***) NIP- wypełnić **wyłącznie** w przypadku, gdy NIP jest Pana(i) identyfikatorem podatkowym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników

E.2.	Czy wnioskodawca osiąga (zamierza osiągać), przychód z tytułu działalności podlegającej obowiązkowi ubezpieczenia społecznego w rozumieniu przepisów o emeryturach i rentach z FUS. Jeżeli TAK, należy podać ich wysokość, okres osiągania oraz nazwę i adres płatnika?	TAK*) ☐	NIE*) ☐
E.3.	Czy wdowa/wdowiec posiada inne niezbędne źródła utrzymania?	TAK*) ☐	NIE*) ☐
E.4.	Czy wnioskodawca jest zaliczony do jednej z grup inwalidzkich lub został uznany za całkowicie lub częściowo niezdolnego do pracy?	TAK*) ☐	NIE*) ☐

F. MIEJSCE ZAMELDOWANIA WNIOSKODAWCY

Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji. W przypadku wskazania innego adresu do korespondencji albo wyznaczenia innej osoby uprawnionej do odbioru świadczenia należy dołączyć odrębny dokument.

Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina lub dzielnica - gmina	Miejscowość		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Kod pocztowy	Poczta	Skrytka pocztowa	Telefon
Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika	Adres e-mail		

G. DYSPOZYCJA WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCA PRZEKAZYWANIA ŚWIADCZENIA

Na osobisty rachunek bankowy	TAK*) ☐	NIE*) ☐
- pełna nazwa banku (oddziału)		
- pełny numer rachunku bankowego w standardzie IBAN (wraz z BIC, jeżeli ww. zamieszkuje w państwach UE lub EFTA)		
Za pośrednictwem urzędu pocztowego pod wskazanym adresem:	TAK*) ☐	NIE*) ☐

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

WDOWA – WDOWIEC**)

Do dnia śmierci współmałżonka istniała wspólność małżeńska	TAK*) ☐	NIE*) ☐
Małżeństwo było rozwiązane wyrokiem sądu	TAK*) ☐	NIE*) ☐
Małżonkowie wspólnie zamieszkiwali	TAK*) ☐	NIE*) ☐
Małżonek(ka) rozwiedziony(a) - wdowiec(a)**) który(a) nie pozostawał(a) we wspólności małżeńskiej, miał(a) w chwili śmierci żony - męża**) prawo do alimentów z jej - jego**) strony ustalone wyrokiem lub ugodą sądową. Jeżeli TAK - dołączyć wyrok lub ugodę sądową	TAK*) ☐	NIE*) ☐

DZIECKO**)

Przebywa w zakładzie specjalnym, w domu dziecka lub w placówce opiekuńczo-wychowawczej	TAK*) ☐	NIE*) ☐

RODZICE ZMARŁEGO**)

Zmarły przyczyniał się do utrzymania ojca - matki*) Jeżeli TAK to podać, w jaki sposób w odrębnym oświadczeniu	TAK*) ☐	NIE*) ☐
Ojciec - matka**) wychowuje dziecko do lat 16, a jeżeli kształci się w szkole - do lat 18, lub sprawuje pieczę nad dzieckiem uprawnionym do renty rodzinnej i zaliczonym do I lub II grupy inwalidzkiej albo uznanym za całkowicie niezdolnego do pracy	TAK*) ☐	NIE*) ☐

H. ZOBOWIĄZANIE I PODPIS ZAINTERESOWANEGO

Zobowiązuję się powiadomić organ emerytalny o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do świadczenia policyjnego oraz jego wysokość, jeśli przed wydaniem decyzji zajdą jakiekolwiek zmiany w podanych wyżej informacjach.

_____ (miejscowość i data)	_____ (podpis wnioskodawcy)

I. POTWIERDZENIE KOMÓRKI KADROWEJ LUB ORGANU EMERYTALNEGO**)

Na podstawie okazanego dowodu stwierdzającego tożsamość poświadcza się, że dane zawarte w części D (oprócz NIP) są zgodne z dokonanymi wpisami.

_____ (miejscowość i data)	_____ (pieczątka służbowa i podpis przyjmującego wniosek)

P O U C Z E N I E

I. W celu potwierdzenia danych zawartych we wniosku zainteresowany powinien:

1. **okazać dowód osobisty lub inny dokument stwierdzający tożsamość,**
2. **załączyć dokumenty (dowody) odnoszące się do punktów: B.2, B.3, B.4, B.5 wniosku (nie dotyczy zmarłego emeryta, rencisty, jeżeli okresy wymienione w punktach: B.2, B.3, B.4, B.5 zostały uwzględnione w świadczeniu zmarłego),**
3. **przedłożyć zawiadomienie o osiąganych przychodach,**
4. **przedłożyć legitymację emeryta – rencisty, odcinek przekazu pieniężnego lub wyciągu bankowego, jeżeli otrzymuje świadczenie emerytalne, rentowe,**
5. **przedłożyć zaświadczenie o kontynuowaniu nauki,**
6. **załączyć dokumenty (dowody) odnoszące się do punktu E.4,**
7. **przedłożyć: odpis aktu zgonu, wyciąg z aktu małżeństwa, odpis(y) aktu urodzenia oraz inne wymagane dokumenty i oświadczenia.**

II. W przypadku zgłaszania do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny nie wymienionych w pkt. C, do wniosku należy dołączyć wypełnione formularze: ZUS ZCNA.

III. Dane osobowe Pana(i) podlegają ochronie zgodnie z RODO i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych – vide KLAUZULA INFORMACYJNA str. 5 i 6 WNIOSKU.

IV. Numer NIP należy podawać wyłącznie w przypadku, gdy NIP jest Pana(i) identyfikatorem podatkowym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników.

INFORMACJA O UPRAWNIENIACH DO RENTY RODZINNEJ

Renta rodzinna przysługuje:

1. **DZIECIOM** (określonym w ustawie o emeryturach i rentach z FUS)
   a) do ukończenia 16 lat życia,
   b) do ukończenia nauki w szkole, jeżeli przekroczyły 16 lat życia, nie dłużej jednak niż do osiągnięcia 25 lat życia,
   c) powyżej 25 lat życia, jednak nic dłużej niż do zakończenia ostatniego roku studiów w szkole wyższej, jeżeli osiągnęły 25 lat życia będąc na ostatnim roku studiów w tej szkole, albo
   d) bez względu na wiek, jeżeli stały się całkowicie niezdolne do pracy oraz do samodzielnej egzystencji lub całkowicie niezdolne do pracy w okresie o którym mowa w lit. a lub b.
2. **WDOWCOWI, WDOWIE**, jeżeli:
   a) w chwili śmierci żony (męża,) osiągnął(ęła) wiek 50 lat lub był (a) niezdolny(a) do pracy, albo
   b) wychowuje co najmniej jedno z dzieci, wnuków lub rodzeństwa uprawnione do renty rodzinnej po zmarłej(ym), które nie osiągnęło 16 lat, a jeżeli kształci się w szkole - 18 lat życia, lub jeżeli sprawuje pieczę nad dzieckiem całkowicie niezdolnym do pracy oraz do samodzielnej egzystencji lub całkowicie niezdolnym do pracy, uprawnionym do renty rodzinnej, albo
   c) osiągnął(ęła) wiek 50 lat lub stał(a) się niezdolny(a) do pracy po śmierci żony (męża), nie później jednak niż w ciągu 5 lat od jej (jego) śmierci lub od zaprzestania wychowywania osób wymienionych w lit. b albo
   d) bez względu na wiek i stan zdrowia wdowca (wdowy):
      — jeżeli śmierć funkcjonariusza pozostająca w związku ze służbą jest następstwem czynu karalnego.
      — jeżeli funkcjonariusz zmarł lub zaginął w czasie pełnienia służby poza granicami kraju, o której mowa w art. 24 pkt. 1a ustawy o zaopatrzeniu emerytalnym Policji (…),

   Wdowiec (wdowa) nie spełniający(a) ww. warunków i nie mający(a) niezbędnych źródeł utrzymania ma prawo do renty rodzinnej przez okres jednego roku od chwili śmierci żony (męża), a w przypadku uczestniczenia w zorganizowanym szkoleniu mającym na celu uzyskanie kwalifikacji do wykonywaniu pracy zarobkowej, nie dłużej niż przez 2 lata od chwili śmierci żony (męża).

3. MAŁŻONKOWI(CE) ROZWIEDZIONEMU(EJ) LUB WDOWCOWI(IE), który(a) do dnia śmierci żony (męża) nie pozostawał(a) z nią (nim) we wspólności małżeńskiej, jeżeli oprócz spełnienia ww. warunków miał(a) w dniu śmierci żony (męża) prawo do alimentów z jej (jego) strony.

4. RODZICOM jeżeli spełniają odpowiednio warunki: a, b, c określone dla wdowca (wdowy), a zmarły funkcjonariusz (emeryt lub rencista) bezpośrednio przed śmiercią przyczyniał się do ich utrzymania.

*) **właściwe pole wyboru proszę zaznaczyć znakiem X**

**) niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA - RODO

Dane Pani/Pana przetwarzane są zgodnie z postanowieniami RODO

RODO - Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1, z późn. zm.). Podstawowym celem RODO jest ochrona podstawowych praw i wolności osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych.

1. Informacje ogólne o podmiocie przetwarzającym dane osobowe

Administratorem, czyli podmiotem, który ustala cele i sposoby przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, jest Dyrektor Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z siedzibą w Warszawie (02-106) przy ul. Pawińskiego 17/21.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych

W razie pytań związanych z przetwarzaniem danych osobowych, zachęcamy do kontaktu wysyłając e-mail na adres: iod@zer.mswia.gov.pl.

3. Cel przetwarzania danych osobowych

Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Dyrektorze ZER MSWiA, realizowanego na podstawie przepisów ustawy z dnia z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin, zwanej ustawą zaopatrzeniową oraz zapewnienie bezpieczeństwa ich przetwarzania.
W związku z obowiązkiem realizacji przepisów ustawy zaopatrzeniowej Dyrektor ZER MSWiA zobowiązany jest w szczególności do:

- gromadzenia oraz aktualizowania danych świadczeniobiorców, którym są przyznawane i wypłacane świadczenia oraz dodatki,
- przyjmowania i rozpatrywania wniosków w sprawach o świadczenia oraz dodatki realizowane na podstawie przepisów ustawy zaopatrzeniowej oraz innych ustaw,
- przyjmowania zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodzin osób, które są świadczeniobiorcami ZER MSWiA i podlegają ubezpieczeniu zdrowotnemu w Narodowym Funduszu Zdrowia,
- wypłaty świadczeń na podstawie innych ustaw realizowanych w zbiegu ze świadczeniami wypłacanymi na podstawie ustawy zaopatrzeniowej oraz dodatków przyznanych na podstawie innych ustaw,
- realizacji potrąceń ze świadczeń i dochodzenia należności, w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji,
- pobierania zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych i składek na ubezpieczenie zdrowotne.

4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Podstawą przetwarzania danych osobowych są:

1) obowiązki prawne spoczywające na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz dodatkowo – odnośnie danych o stanie zdrowia – art. 9 ust. 2 lit. b i h RODO) wynikające w szczególności z:
   a) ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin,
   b) ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
   c) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych,
   d) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
   e) ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
   f) ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych,
   g) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego,
   h) ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego,
   i) ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
   j) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
   k) ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
   l) ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji,
   m) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego,
   n) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. dotyczące wykonywania rozporządzenia (WE) nr 883/2004 w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego,

oraz innych ustaw, z których wynika prawo danego podmiotu do pozyskania danych osobowych od organu emerytalnego,
2) prawnie usprawiedliwiony interes administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) polegający na dochodzeniu zwrotu należności Skarbu Państwa z tytułu nienależnie pobranych świadczeń,
3) prawnie usprawiedliwiony interes administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), którym jest zapewnienie bezpieczeństwa pracowników i świadczeniobiorców oraz ochrona przetwarzanych danych osobowych.

5. Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być w szczególności:

1) jednostki Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej, Wojska Polskiego,
2) Centrala oraz oddziały Narodowego Funduszu Zdrowia,
3) urzędy skarbowe,
4) Zakład Ubezpieczeń Społecznych i inne organy emerytalne i rentowe,
5) komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych,
6) Instytut Pamięci Narodowej,
7) Urząd do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych,
8) Prokuratoria Generalna,
9) Ambasady i Konsulaty RP,
10) sądy, prokuratury,
11) szkoły, uczelnie,
12) banki,
13) komornicy, organy egzekucyjne, syndycy masy upadłości,
14) urzędy pracy,
15) ministerstwa, w szczególności Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji, Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej, Ministerstwo Spraw Zagranicznych, Ministerstwo Obrony Narodowej,
16) instytucje właściwe i łącznikowe do spraw zabezpieczenia społecznego państw UE/EOG,
17) Poczta Polska,
18) pracodawcy i płatnicy składek na ubezpieczenia społeczne,
19) organy administracji publicznej, tj. wojewodowie, inne terenowe organy administracji rządowej (zespolonej i niezespolonej), organy jednostek samorządu terytorialnego.

6. Okres przechowywania danych osobowych

Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych podanych administratorowi w związku z realizacją Pani/Pana praw wynikających z przepisów ustawy zaopatrzeniowej jest bezterminowy.

7. Informacje o przysługujących Pani/Panu prawach

Przysługuje Pani/Panu prawo:

1) żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz otrzymania kopii tych danych,
2) żądania sprostowania tych danych,
3) żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych do ich przechowywania,
4) wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest zgodnie z art. 34 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Wniosek w sprawie realizacji Pani/Pana praw dotyczących danych osobowych powinien zostać złożony w formie pisemnej osobiście w siedzibie Zakładu lub w Punktach Obsługi Klienta ZER MSWiA lub przesłany za pośrednictwem przedsiębiorcy prowadzącego działalność w zakresie doręczania przesyłek na adres Zakładu albo za pośrednictwem profilu zaufanego elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej (ePUAP).

8. Obowiązek podania danych oraz skutek ich niepodania

Podanie danych osobowych związanych realizacją Pani/Pana praw wynikających z postanowień ustawy zaopatrzeniowej jest obligatoryjne, ale w przypadku ich nie podania bądź nie udzielenia zgody na ich przetwarzanie, nie będzie możliwa realizacja zadań przez administratora związanych z Pani/Pana prawem do świadczeń.

Brak podania danych osobowych członków rodziny (dzieci) bądź brak zgody na ich przetwarzanie będzie skutkowało brakiem możliwości korzystania z uprawnień związanych w szczególności z prawem do świadczeń oraz ubezpieczeniem zdrowotnym.