

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
DLA WSZYSTKICH KORZYSTAJĄCYCH Z FUNDUSZU PREWENCYJNEGO**

.....[1]

Poniższe zgody mogą zostać wycofane w dowolnym momencie poprzez :

- .....[2]

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

(zaznaczyć X) [okienko zgody] Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ( ..... ) [3] moich danych osobowych, w tym danych dotyczących stanu zdrowia, zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach na potrzeby uzasadnienia wniosku o przyznanie mi środków finansowych z Funduszu Prewencyjnego.

(zaznaczyć X) [okienko zgody] Wyrażam zgodę na udostępnienie przez ( ..... ) [3] do PZU Życie SA z siedzibą w Warszawie oraz Komisji Wojewódzkiej i Centralnej moich danych osobowych, w tym danych dotyczących stanu zdrowia zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach na potrzeby uzasadnienia wniosku o przyznanie mi środków finansowych z Funduszu Prewencyjnego, w celu umożliwienia rozliczenia środków przyznanych mi w ramach realizacji Umowy prewencyjnej zawartej pomiędzy: Komendantem Głównym Policji, Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym Policjantów, Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym Pracowników Policji i Związkiem Zawodowym Pracowników Policji, a PZU życie SA.

.....  
data i podpis osoby składającej oświadczenie

[1] imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

[2] do uzupełnienia przez Policję - proszę wskazać, w jaki sposób można wycofać zgodę np. drogą mailową wysyłając wiadomość na adres e-mail: [.....] lub pisemnie na adres: [.....]

[3] podać nazwę jednostki organizacyjnej Policji

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu)