*Załącznik nr 6*

**UPOWAŻNIENIE**

**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Administrator danych osobowych Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 3 im. Jana Pawła II w Jaworznie upoważnia Pana / Panią …..…………………………………………………….

do przetwarzania danych osobowych, których jest administratorem.

Upoważnienie dotyczy przetwarzania danych osobowych o stanie zdrowia osób uprawnionych do korzystania z ZFŚS w celu przyznawania świadczenia, ustalania jego wysokości oraz dochodzenia praw lub roszczeń.

Upoważnienie traci ważność z chwilą jego cofnięcia lub ustania stosunku umownego wiążącego z administratorem danych.

……………………………………………….……..

 (data i podpis osoby upoważniającej)