

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

.....[1]

Poniższe zgody mogą zostać wycofane w dowolnym momencie poprzez :

.....**Złożenie pisemnego oświadczenia przesłanego na adres mailowy lub pocztą**..... [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 **KWP w Łodzi** 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 **KWP w Łodzi** do PZU Życie SA z siedzibą w Warszawie 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, i Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym Policjantów, i Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym Pracowników Policji, i Związkiem Zawodowym Pracowników Policji, i Związkiem Zawodowym Pracowników MSWiAP, 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: [.....**zwnszzplodz@gmail.com**.....] lub pisemnie na adres: [.....**Komisja Funduszu Prewencyjnego PZU,**
Zarząd Wojewódzki NSZZ Policjantów, ul. Lutomska 108/112, 91-048 Łódź.....]