

OŚWIADCZENIE

.....
imię i nazwisko

.....
nazwa Spółki/komórki organizacyjnej

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Programu Motywacyjnego BHP, akceptuję jego treść oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i zakresie określonym w Regulaminie, przez administratora danych – ORLEN Południe S.A. Ponadto oświadczam, że wiem o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, a także odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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. Administrator danych poinformował mnie, że podanie danych i udzielenie niniejszej zgody jest niezbędne do realizacji Programu Motywacyjnego BHP.

.....
Miejscowość, data

.....
Własnoręczny podpis Pracownika/ Osoby nagrodzonej

H..L.