

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym **wyrażam/nie wyrażam*** zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w *dokumentacji wypadku przy pracy – protokole powypadkowym; dokumencie informacji zebranych od świadka wypadku*, w zakresie: *imienia i nazwiska oraz adresu zamieszkania/korespondencyjnego NR. PESEL* przez pracodawcę/firmę

(wskazać pełne dane pracodawcy)

na potrzeby *postępowania powypadkowego* związanego z *wypadkiem przy pracy*.

Zgodę wyrażam dobrowolnie. Zostałam/em poinformowana/y o prawie do wycofania zgody.

.....
(data, podpis osoby której dane dotyczą)