

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
dla wszystkich korzystających z Funduszu Prewencyjnego**

.....

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Poniższe zgody mogą zostać wycofane w dowolnym momencie pisemnie na adres:

Komenda Główna Policji ul. Puławska 148/150 02-624 Warszawa

Centralna Komisja Funduszu Prewencyjnego PZU ul. Puławska 148/150 02-624 Warszawa

(zaznaczyć X) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez

Komendę Główną Policji i Centralną Komisję Funduszu Prewencyjnego PZU

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) Wyrażam zgodę na udostępnienie przez

Komendę Główną Policji i Centralną Komisję Funduszu Prewencyjnego PZU

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 a PZU Życie SA

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu)