FORMULARZ ZGODY DLA PRACOWNIKA

Administratorem danych osobowych użytkowników kart Programu MultiSport jest Benefit Systems SA z siedzibą w Warszawie (00-844) przy Placu Europejskim 2 („BS"). Twoje dane osobowe pozyskiwane są za pośrednictwem pracodawcy, na podstawie zawartej z BS umowy o świadczenie usług i wykorzystywane będą do celów realizacji tej umowy, w tym w celu umożliwienia korzystania z karty i weryfikacji jej wykorzystania zgodnie z regulaminem Programu. Podanie jakichkolwiek danych osobowych i wyrażenie poniższej zgody jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwia przystąpienie do Programu MultiSport. Masz prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych („Ustawa").

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Benefit Systems SA z siedzibą w Warszawie przy Placu Europejskim 2, zgodnie z Ustawą, w celu korzystania z usług w ramach Programu MultiSport, w następującym zakresie: imię i nazwisko, numer karty, numer kadrowo-płacowy*, rodzaj karty, sposób korzystania z karty, nazwa i siedziba pracodawcy.

Zgoda może być w każdym momencie wycofana, z zastrzeżeniem konieczności przetwarzania niezbędnych danych do końca okresu rozliczeniowego. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

** W przypadku przekazania numeru kadrowo-płacowego przez pracodawcę do BS.*

Twoje Imię i Nazwisko

Nazwa i siedziba firmy

U	N	I	W	E	R	S	Y	T	E	T		R	Z	E	S	Z	O	W	S	K	I												
U	L	.	R	E	J	T	A	N	A		1	6	C		3	5	-	9	5	9		R	Z	E	S	Z	Ó	W					

Data i podpis