

# WNIOSEK O WYDANIE ELEKTRONICZNEJ LEGITYMACJI



1. Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć otrzymania elektronicznej legitymacji Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych.
3. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z poniższą Klauzulą informacyjną zgodną z tzw. RODO (str. 2 wniosku).

\*Wypełnić czytelnie drukowanymi literami

Imię i nazwisko																PESEL					
Adres (miasto i powiat)																Kod pocztowy					
Ulica																Nr domu			Nr lokalu		
Telefon						Adres e-mail															
Numer organizacji związkowej						Nazwa organizacji związkowej															
2 0 7 4						M O Z N S Z Z S O L I D A R N O Ś Ć															
E L E K T R O W N I A D O L N A O D R A N O W E C Z A R N O W O 7 6																					
7 4 - 1 0 5 N O W E C Z A R N O W O																Data wstąpienia					

Data

(aktualna na dzień wypełniania wniosku)

Podpis

(czytelny)

# Klauzula informacyjna do **WNIOSKU O WYDANIE ELEKTRONICZNEJ LEGITYMACJI**



Informacja zgodna z Rozporządzeniem 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 (tzw. RODO).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ~~zakładowa/~~ międzyzakładowa/ ~~podzakładowa/~~ ~~oddziałowa~~ organizacja NSZZ „Solidarność” (niepotrzebne skreślić i wskazać dane adresowe Administratora): **MOZ NSZZ Solidarność Elektrownia Dolna Odra, Nowe Czarnowo 76, 74-105 Nowe Czarnowo**
2. Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania legitymacji elektronicznej jest Region NSZZ „Solidarność” Pomorza Zachodniego:  
**Zarząd Regionu NSZZ „Solidarność” Pomorza Zachodniego, al. Wojska Polskiego 113, 70-483 Szczecin**  
(wskazać dane adresowe właściwego Regionu).
3. Dane osobowe Inspektora Ochrony Danych (niewłaściwe skreślić):
  - a. nie dotyczy
  - b. dotyczy – IOD jest Pani/Pan (wskazać imię i nazwisko, adres e-mail)  
**IOD: Wiktor Krukowski, [dzialprawny@solidarnosc.szczecin.pl](mailto:dzialprawny@solidarnosc.szczecin.pl)**

- .....
4. Odbiorcami danych są upoważnieni do ich otrzymania w celach statutowych oraz inne podmioty na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
  5. Dane osobowe będą wykorzystywane w celu wydania legitymacji elektronicznej do momentu wycofania zgody.
  6. Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane przez Administratora lub Współadministratora ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, prawo do ich usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. W każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych ich aktualizacji oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).