

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja .....wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych osobowych w podanym zakresie: (Imię i Nazwisko, data i miejsce urodzenia).

Dane zostaną umieszczone na liście obecności szkolenia okresowego BHP, testach ze szkolenia, poczcie elektronicznej oraz dokumentacji szkoleniowej.

przez

BHP–PPOŻ "Mentor" Mirosław Wróbel, 49-340 Lewin Brzeski ul. Al. Wojska Polskiego 8/1A, w celu wydania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia okresowego BHP zgodnie z postanowieniem § 16 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 180 poz. 1860 z późn. zm.).

Dane osobowe będą przechowywane przez okres:

- 6 lat od chwili wydania zaświadczenia ze szkolenia okresowego dla pracowników administracyjno-biurowych,
- 5 lat dla pracowników na stanowiskach innych jak administracyjno-biurowe,
- 5 lat od chwili wydania zaświadczenia ze szkolenia okresowego dla pracowników inżyniersko-technicznych,
- 5 lat od chwili wydania zaświadczenia ze szkolenia okresowego dla osób kierujących pracą pracowników,
- 3 lata od chwili wydania zaświadczenia ze szkolenia okresowego dla pracowników na stanowiskach robotniczych.

Po upływie w/w wymaganych terminów w zakresie przechowywania dokumentacji ze szkolenia, Państwa dane osobowe zostaną usunięte z nośników elektronicznych, a dokumenty wystawione w formie papierowej trwale zniszczone.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy spod adresu, którego zgoda dotyczy. W takim przypadku szkolenie nie może być kontynuowane.

.....  
Data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę\*

\*Jeżeli zgoda wyrażana jest elektronicznie, system informatyczny powinien przechowywać informacje na temat wyrażenia zgody.