

....., dnia .....

## UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/(a), .....,  
zamieszkały/(a):.....  
..... (ulica, kod pocztowy, miasto),  
legitymujący/(a) się dowodem osobistym seria i nr .....,  
wydanym przez .....,  
nr PESEL: ..... upoważniam\* .....,  
do przekazywania Rzecznikowi Etyki oraz Komisji Etyki przy Związku Przedsiębiorstw  
Finansowych w Polsce – Związek Pracodawców z siedzibą w Gdańsku, przy ul. Długie  
Pobrzeże 30, wszelkich informacji i dokumentów związanych z podejmowanymi wobec mnie  
działaniami będącymi przedmiotem niniejszego wniosku.

.....  
/podpis/

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Związek Przedsiębiorstw Finansowych w Polsce – Związek Pracodawców (ul. Długie Pobrzeże 30, 80-888 Gdańsk, tel.: 58 302 92 05 / fax.: 58 302 92 64, e-mail: info@zpf.pl, strona internetowa: www.zpf.pl), dalej jako „ZPF”, w celu związanym z prowadzeniem przez Rzecznika Etyki lub Komisję Etyki ZPF postępowania dotyczącego podejrzenia naruszenia Zasad Dobrych Praktyk przez członka ZPF.**

Podanie danych jest dobrowolne, a podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające je na zlecenie ZPF, np. podwykonawcy usług, podmioty zajmujące się obsługą informatyczną ZPF.

Dane osobowe będą przetwarzane do czasu zgłoszenia przeze mnie żądania ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, żądania ich przeniesienia lub cofnięcia zgody. Mam prawo dostępu do swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Przysługuje mi również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Ponadto mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

.....  
/podpis/

\*Proszę o wpisanie nazwy Członka ZPF, którego dotyczy skarga.