**Oświadczenie osoby zatrudnionej dla podmiotu zatrudniającego**

**o przekazaniu danych kontaktowych na potrzeby PPK**

Ja, niżej podpisana(y):

**Imię i nazwisko:** …………………………………………………..

**PESEL/data urodzenia:** …………………………………………………..

niniejszym przekazuję Podmiotowi Zatrudniającemu, tj*. Publicznemu Liceum Ogólnokształcącemu nr VI im. Generała Leopolda Okulickiego „Niedźwiadka” w Opolu*

dane osobowe:

**Adres e-mail:** …………………………………….…………………………….

**Nr telefonu komórkowego:**  ……………………………………………………………………

w celu realizacji przez Podmiot Zatrudniający obowiązków wynikających z mojego uczestnictwa w Pracowniczym Planie Kapitałowym.

Zostałam(em) poinformowana(y), że przekazanie powyższych danych jest dobrowolne.

Jestem świadoma(y) że Podmiot Zatrudniający dane powyższe będzie przetwarzał jedynie w celu ich przekazania do Investor PPK Specjalistycznego Funduszu Inwestycyjnego Otwartego. Przekazanie tych danych przez Podmiot Zatrudniający jest niezbędne do wypełniania ciążącego na nim obowiązku prawnego wynikającego z (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

Data: ………………………………

Podpis osoby zatrudnionej: …………………………………………..