Suwałki, dnia

nazwisko i imię pracownika

nazwa zakładu pracy

ulica numer domu/mieszkania

kod pocztowy, miejscowość

**UPOWAŻNIENIE**

**do przekazywania drogą elektroniczną informacji wynikających z zatrudnienia - w tym dotyczących wypłat i innych należności**

Niniejszym upoważniam Centrum Usług Wspólnych w Suwałkach, ul. Teofila Noniewicza 83, 16-400 Suwałki, do przekazywania informacji wynikających z zatrudnienia, zawierających dane osobowe (w tym wrażliwe), bądź wymagających szczególnej ochrony, np.:

- wypłaconych wynagrodzeń i innych należności wynikających ze stosunku pracy (tzw. pasków) drogą elektroniczną na niżej podany adres e-mail:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

/ wypełnić drukowanymi literami/

Treści zawierające dane niejawne będą chronione przed nieuprawnionym odczytem. Wiadomość systemowa dot. e-pasków zawiera szczegółową informację umożliwiającą odczyt załącznika.

Oświadczam, że w przypadku zmiany danych objętych powyższym upoważnieniem powiadomię niezwłocznie zakład pracy.

podpis pracownika