

Formularz zgody

Ja, niżej podpisany/-a, niniejszym udzielam dobrowolnej zgody firmie ZT „Kruszwica” S.A.(dalej: „Bunge”) jako administratorowi danych na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących zdrowia w następujących celach:

- Weryfikacja posiadanych uprawnień i braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na terenie Bunge;
- Badanie przyczyn ewentualnych wypadków, do których może dojść na terenie Bunge w toku pracy lub w związku z pracą, którą wykonuję lub wykonywałem/-am na rzecz Bunge;

Zgadzam się dostarczyć do Bunge orzeczenie lekarskie do celów opisanych powyżej, które to orzeczenie lekarskie będzie zawierało następujące informacje:

- Imię i nazwisko; miejsce i data urodzenia; adres zamieszkania; narodowość;
- Odnośne badania zdrowia wykonane przez lekarza medycyny pracy w celu sprawdzenia i potwierdzenia, czy mój stan zdrowia jest odpowiedni, aby wykonywać daną pracę;
- Decyzja lekarza medycyny pracy dotycząca mojej przydatności do danej pracy, w tym powody medyczne potencjalnej odmowy lub ograniczenia pracy.

Rozumiem, że firma Bunge ma prawnie uzasadniony interes w zapewnieniu bezpiecznego środowiska pracy w swoich zakładach. Zostałem poinformowany/-a, że w związku z tym Bunge wymaga, aby osoby, które wykonują pracę w jej zakładach, dostarczyły potwierdzenie odpowiedniego stanu zdrowia, w takim zakresie, w jakim jest to konieczne do wykonywania danych prac. Miałem/-am możliwość zadawania pytań dotyczących wykorzystywania moich danych przez Bunge. Rozumiem, że Bunge może wykluczyć mnie z pracy w swoich zakładach, w których jest wymagany odpowiedni stan zdrowia, aby zapewnić bezpieczne środowisko pracy, jeśli nie dostarczę lub odmówię dostarczenia potwierdzenia odpowiedniego stanu zdrowia.

Rozumiem, że moje dane osobowe mogą być udostępniane innym firmom z Grupy Bunge wyłącznie do celów opisanych powyżej. Zostałem/-am poinformowany/-a, że firma Bunge wdrożyła odpowiednie zabezpieczenia chroniące dane podczas ich przesyłania za granicę.

Rozumiem, że moje dane osobowe podane poniżej pozostaną poufne i mogą zostać wykorzystane, jeśli firma Bunge będzie musiała udowodnić, że uzyskała ważną zgodę na przetwarzanie danych.

Mogę wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie, wysyłając pisemne powiadomienie do Bunge na adres pocztowy lub e-mailowy podany poniżej. Wycofanie zgody odniesie skutek w dniu, w którym Bunge otrzyma takie pisemne powiadomienie dotyczące przyszłego korzystania z danych, które są przedmiotem mojej zgody. Rozumiem, że Bunge może wykluczyć mnie z przyszłych prac w swoich obiektach, jeśli wycofam zgodę, ponieważ Bunge nie będzie wówczas mogła zapewnić bezpiecznego środowiska pracy w swoich obiektach.

Otrzymałem/-am egzemplarz Powiadomienia o Ochronie Danych dla Klientów i Kontrahentów Bunge w UE, w którym zostałem/-am poinformowany/-a m.in. o moich prawach na mocy obowiązującego prawa w zakresie ochrony danych, stosowanych okresach przechowywania danych oraz o praktykach Bunge w kwestii ochrony danych, które to powiadomienie można również znaleźć pod adresem <https://www.bunge.com/eu-customer-and-business-partner-data-protection-notice>.

Wyrażam niniejszym zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych wymienionych powyżej do konkretnych celów opisanych powyżej.

Imię i nazwisko (drukowanymi literami) _____

Podpis _____ Data _____ Miejsce _____