

## Formularz zgody

Ja, niżej podpisany/-a, niniejszym udzielam dobrowolnej zgody firmie [nazwa osoby prawnej Bunge] (dalej: „Bunge”) jako administratorowi danych na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących zdrowia w następujących celach:

- Weryfikacja mojej przydatności do 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; oraz
- [Jeśli jest konieczne dodanie innych celów, prosimy opisać je możliwie najbardziej szczegółowo, ponieważ jest to wymaganie RODO, od którego zależy uzyskanie ważnej i wiążącej zgody.]

Zgadzam się dostarczyć do Bunge książeczkę zdrowia do celów opisanych powyżej, która to książeczka będzie zawierała następujące informacje: [każdorazowo podlega dostosowaniu]

- Imię i nazwisko; miejsce i data urodzenia; adres zamieszkania; narodowość;
- Odnośne badania zdrowia wykonane przez lekarza w celu sprawdzenia i potwierdzenia, czy mój stan zdrowia jest odpowiedni, aby wykonywać daną pracę;
- Decyzja medyczna 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 obiektach. Zostałem poinformowany/-a, że w związku z tym Bunge wymaga, aby pracownicy, którzy wykonują pracę w jej obiektach, dostarczyli 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 obiektach, 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 lub firmom trzecim, których siedziby mogą się znajdować poza moim krajem pochodzenia, 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 i jawną 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 wyłączyć 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

---

[Papier firmowy osoby prawnej Bunge]

[t: xxx xxx xxxx] | [adres e-mail DPC osoby prawnej] | [witryna WWW osoby prawnej]