**Załącznik nr 4 do Umowy o świadczenie usług**

**Formularz zgody na przetwarzanie danych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Administratorem danych osobowych użytkowników kart programu MultiSport jest Benefit Systems SA z siedzibą w Warszawie (00-097) przy ul. Fredry 6 („BS”). Twoje dane osobowe pozyskane zostały za pośrednictwem pracodawcy na podstawie zawartej z BS umowy o świadczenie usług i wykorzystywane są do celów realizacji tej umowy. Podanie jakichkolwiek danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwia prawidłową realizację umowy związanej z programem MultiSport. Masz prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Benefit Systems SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Fredry 6, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, w celu korzystania z karty w ramach programu MultiSport. | | | | |
| **Nazwa i siedziba firmy:**  *PROSIMY O WYPEŁNIENIE OŚWIADCZENIA DRUKOWANYMI LITERAMI* | | | | |
| **L.p.** | **Imię** Pracownika | **Nazwisko** Pracownika | **Rodzaj karty**  **(PLUS, CLASSIC, ACTIVE)** | **Data i podpis** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |