

**ZARZĄDZENIE NR ...<sup>4</sup>.../2021**  
**DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W SŁUPSKU**  
**z dnia .2.8.01.2021 roku**

**w sprawie: zmiany Zarządzenia nr 25/2017 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Słupsku z dnia 16.05.2017 r. w sprawie Regulaminu Komisji Socjalnej działającej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupsku**

Na podstawie § 16 pkt 15 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Urzędu Pracy w Słupsku oraz § 1 ust. 11 Regulaminu Komisji Socjalnej działającej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupsku

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1**

Wprowadzam wzór „Oświadczenia członka Komisji Socjalnej” stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

Traci moc wzór „Oświadczenia członka Komisji Socjalnej” wprowadzony zarządzeniem nr 25/2017 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Słupsku z dnia 16.05.2017 r. w sprawie Regulaminu Komisji Socjalnej działającej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupsku.

**§ 3**

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Działu Organizacyjnego PUP w Słupsku.

**§ 4**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Słupsk, dnia .....2021-01-28.....

DYREKTOR  
Powiatowego Urzędu Pracy w Słupsku

Paweł Kądzioła

DYREKTOR  
Powiatowego Urzędu Pracy w Słupsku  
Paweł Kadziela

Załącznik nr 1 do Regulaminu Komisji Socjalnej działającej  
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupsku

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko członka Komisji Socjalnej)

### OŚWIADCZENIE CZŁONKA KOMISJI SOCJALNEJ

Oświadczam, iż jest mi znane, że dane osobowe przetwarzane na posiedzeniach Komisji Socjalnej są danymi poufnymi i udostępnianie ich osobom nieupoważnionym jest zakazane. Szczególnej ochronie i poufności wymagają informacje o sytuacji:

- 1) materialnej,
- 2) rodzinnej,
- 3) życiowej,
- 4) zdrowotnej,
- 5) inne, dotyczące osób starających się o pomoc ze środków ZFŚS.

Udostępnianie danych osobowych osobom nieupoważnionym lub przetwarzanie ich w niewłaściwy sposób podlega karze zgodnie z art. 107 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i jest równoznaczne z ciężkim naruszeniem obowiązków pracowniczych.

Jako członek Komisji Socjalnej potwierdzam zapoznanie się z powyższymi zapisami i akceptuję je.

.....  
(data i czytelny podpis członka Komisji Socjalnej)