UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y ……, numer komputera ☐☐ ☐☐☐☐☐
PESEL …… będąca/y pracownikiem spółki Jastrzębska Spółka Węglowa S.A. z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju, KWK ……., niniejszym upoważniam:

JSU Sp. z o.o. z siedzibą w Jastrzębiu – Zdroju, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000107288, NIP 6331006726, REGON 272765080,

do regulowania składek z tytułu zawartych w moim imieniu i na moją rzecz, a także w imieniu i na rzecz niżej wymienionych osób najbliższych, umów ubezpieczenia:

L.p.	Rodzaj ubezpieczenia / Wysokość składki				
		P PLUS	**WRW**	**ONKO**	**DZIECKO**
1	**pracownik**				
2	**współmałżonek/partner**				
3	**pełnoletnie dziecko**				
4	**OPIEKA MEDYCZNA**		7	**OC DG (dozór g.)**	
5	**NNW**				
6	**DZIENNE ŚWIADCZENIE SZPITALNE**				
łączna składka					

Na podstawie niniejszego upoważnienia JSU Sp. z o.o. będzie miała także prawo do określenia i występowania wobec mojego pracodawcy z zestawieniem kwot niezbędnych do regulowania składek z tytułu ubezpieczeń, o których mowa wyżej. Niniejsze upoważnienie obejmuje także prawo do decydowania co do kolejności zapłaty składek z tytułu powyższych ubezpieczeń, chyba że kwota przekazana przez pracodawcę okaże się wystarczająca dla opłacenia wszystkich ubezpieczeń. Jednocześnie wycofuję poprzednie upoważnienie dotyczące potrącenia składek za moje ubezpieczenia grupowe.

……., dnia …….. 2022 r. Podpis: ……

Załącznik nr 1 do wiadomości e-mail o znaku NI.078-40/20

Imię i nazwisko: …… Numer znaczka……

Numer komputera…… Zakład pracy…… ***KWK ……..***

Zgoda na potrącenie nieobligatoryjne należności z wynagrodzenia pracownika *(kwotowo)*

W związku z art. 91 § 1 Kodeksu pracy (Dz. U. 1974 nr 24 poz. 141 z późn. zm.) **wyrażam zgodę** na dokonywanie potrąceń przez pracodawcę tj. Jastrzębską Spółkę Węglową S.A. z mojego wynagrodzenia za pracę należności w kwocie miesięcznie ……, słownie: ……
z tytułu ……***ubezpieczenie JSU Sp. z o.o.***……
Potrąceń proszę dokonywać począwszy od miesiąca …… r. do czasu wycofania przeze mnie niniejszej zgody.
Jednocześnie wycofuję poprzednią zgodę dotyczącą potrącenia składek za moje ubezpieczenia grupowe.

Jednocześnie oświadczam, że niniejszym zostałem/-am poinformowany/a, że przetwarzanie moich danych osobowych w celu potrącenia z wynagrodzenia należności innych niż wymienione w art. 87 § 1 i 7 Kodeksu pracy (Dz. U. 1974 nr 24 poz. 141 z późn. zm.) jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na pracodawcy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO* w związku z art. 91 § 1 Kodeksu pracy (Dz. U. 1974 nr 24 poz. 141 z późn. zm.).

……..
Data i podpis

* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), RODO