

.....  
Nazwisko i imię

.....  
adres zamieszkania

.....

.....  
nr telefonu

.....  
numer emerytury

**Wojskowe Biuro Emerytalne  
w Olsztynie**

**W N I O S E K**

Proszę o doliczenie do wysługi emerytalnej następujących okresów zatrudnienia (opłacania składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe)

.....  
( okresy zatrudnienia lub opłacania składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe)

Do wniosku załączam\* .....

Jednocześnie oświadczam, że jestem\*\*/ nie jestem\*\* członkiem  
otwartego funduszu emerytalnego

.....  
(w przypadku przystąpienia do otwartego funduszu emerytalnego, proszę podać jego nazwę)

.....  
data i podpis

\* Wyjaśniam, że do wniosku należy dołączyć oryginalne świadectwa pracy po zakończeniu zatrudnienia, a w przypadku kontynuowania zatrudnienia zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające opłacanie składek emerytalnych i rentowych po dniu 31 grudnia 1998 r., a także potwierdzenie występowania okresów nieskładkowych.

Ponadto należy przedstawić z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzenie opłacania składek emerytalnych i rentowych, a także potwierdzenie występowania okresów nieskładkowych (np. chorobowego)

\*\* niepotrzebne skreślić

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO” Dyrektor Wojskowego Biura Emerytalnego w Olsztynie informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Danych Osobowych zbieranych i przetwarzanych przez Biuro jest Dyrektor Wojskowego Biura Emerytalnego w Olsztynie, adres Biura: Al. Warszawska 96, 10-702 Olsztyn.
2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych – dane adresowe: Al. Warszawska 96, 10-702 Olsztyn. Tel. 261 321 529 e-mail: wbeolsztyn@ron.mil.pl
3. Dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu niezbędnym dla wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze tzn. wykonywanie przez organ emerytalny czynności i zadań wynikających z przepisów prawa.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, wynika z realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa. Niepodanie adekwatnych danych spowoduje niemożliwość realizacji celu.
5. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych w celach wskazanych w pkt. 3, dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych, kategorii archiwalnej dokumentacji określonej w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt. Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
7. Osobie, której dane są przetwarzane przez Administratora WBE Olsztyn przysługują określone prawa dotyczące jej danych osobowych:
  - Prawo dostępu do danych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - Prawo żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych;
  - Prawo do żądania usunięcia danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym);
  - Prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych;
  - Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
  - Prawo do przenoszenia danych.
8. Osoby, których dane są przetwarzane przez WBE mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania przez Pana/Panią naruszenia przepisów RODO.

.....  
/data i podpis /