



# WW dyspozycja

dokonania wypłaty/zwrotu

## Wypełnia składający dyspozycję

**NR KLIENTA:** .....\*

Nr rachunku dla składki podstawowej: .....

Nr rachunku dla składki dodatkowej: .....

### **DANE UCZESTNIKA:**

*Imiona:* ..... \**Nazwisko:* ..... \*

*PESEL:* ..... \**Data ur.:* ...../...../.....

*Seria i nr paszportu lub innego dokumentu tożsamości cudzoziemca* ..... \*\*

*Kraj:* ..... *Telefon:* .....

*Adres do korespondencji:* ..... \*

### **OSOBA SKŁADAJĄCA DYSPOZYCJĘ:**

- członek Funduszu
- prawny opiekun członka Funduszu
- osoba uposażona
- spadkobierca
- prawny opiekun uposażonego lub spadkobiercy
- inne

*Imiona:* ..... \**Nazwisko:* ..... \*

*PESEL:* ..... \**Data ur.:* ...../...../.....

*Seria i nr paszportu lub innego dokumentu tożsamości cudzoziemca* ..... \*\*

*Kraj:* ..... *Telefon:* .....

*Adres do korespondencji:* ..... \*

\* obowiązkowe pola do uzupełnienia

\*\* wypełnić w przypadku braku nr PESEL

### **WNOSZĘ O DOKONANIE WYPŁATY:**

- jednorazowej
- ratalnej w stałej kwocie /cyframi/: ..... złotych /słownie: .....

..... złotych/

Termin wypłaty pierwszej raty /podać w przypadku wypłaty ratalnej/:

- w ciągu jednego miesiąca od złożenia dyspozycji
- później niż w ciągu jednego miesiąca od złożenia dyspozycji: ...../.....f.  
/podać miesiąc i rok/

### **TYTUŁ UPRAWNIAJĄCY DO WYPŁATY:**

- osiągnięcie wieku 60 lat przez Uczestnika
- przyznane prawo do emerytury oraz ukończony 55 rok życia przez Uczestnika
- śmierć Uczestnika
- osiągnięcie wieku 70 lat przez Uczestnika
- rozwiązanie małżeństwa poprzez rozwód lub unieważnienie małżeństwa
- ograniczenie lub wyłączenie wspólności majątkowej między Uczestnikiem a współmałżonkiem
- zwrot
- inny powód: .....

### **DO DYSPOZYCJI ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**

- kopię decyzji emerytalnej lub legitymacji ZUS
- odpis aktu zgonu
- odpis prawomocnego orzeczenia sądu o stwierdzeniu nabycia prawa do spadku (jeden spadkobierca)
- zgodne oświadczenie wszystkich spadkobierców o sposobie podziału środków (wielu spadkobierców)
- odpis prawomocnego postanowienia sądu o dziale spadku



- b. Integrated Solutions Sp. z o.o.  
ul. Karolkowa 30, 01-207 Warszawa  
dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [iod@i-s.com.pl](mailto:iod@i-s.com.pl)
  - c. Telefony Podlaskie S.A.  
ul. Wolności 44, 08-300 Sokołów Podlaski  
dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [iod@telefonypodlaskiesa.pl](mailto:iod@telefonypodlaskiesa.pl)
  - d. Orange Szkolenia Sp. z o.o.  
Al. Jerozolimskie 160, 02-326 Warszawa  
dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [wojciech.kloda1@orange.com](mailto:wojciech.kloda1@orange.com)
  - e. Orange Polska S.A.  
Al. Jerozolimskie 160, 02-326 Warszawa  
dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [inspektorochronydanych@orange.com](mailto:inspektorochronydanych@orange.com)
  - f. PTE Orange Polska S.A.  
ul. Piękna 17, 00-549 Warszawa  
dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [pte@orange.com](mailto:pte@orange.com)
  - g. Orange Energia Sp. z o.o.  
Al. Jerozolimskie 160, 02-326 Warszawa  
dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [iod.energia@orange.com](mailto:iod.energia@orange.com)
2. Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Pracowniczy Fundusz Emerytalny Orange Polska jest Pracownicze Towarzystwo Emerytalne Orange Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (ul. Piękna 17, 00-549 Warszawa).
  3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Pracowniczym Towarzystwie Emerytalnym Orange Polska S.A.: [pte@orange.com](mailto:pte@orange.com).
  4. Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie przepisów ustawy o pracowniczych programach emerytalnych oraz innych przepisów powszechnie obowiązujących dotyczących programu. Dane osobowe przetwarzane są w celu:
    - a. wykonania umowy uczestnictwa w pracowniczym programie emerytalnym prowadzonego przez Pracodawcę, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b 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/WE („Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych”);
    - b. wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na administratorze danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych, wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o pracowniczych programach emerytalnych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1449);
    - c. do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub stronę trzecią na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych, za które administrator uznaje: prowadzenie pracowniczych programów emerytalnych przez Pracodawców z wnoszeniem składek do Funduszu, dochodzenie i obronę przed roszczeniami, zapobieganie oszustwom, prowadzenie Rejestru Członków Funduszu, prowadzenie statystyk i analiz, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie wewnętrznych procesów nadzoru zgodności z prawem,
  5. Dane osobowe są przetwarzane przez Pracodawcę prowadzącego pracowniczy program emerytalny jako ustawowego pośrednika w obsłudze zleceń w ramach pracowniczych programów emerytalnych do czasu upływu trzech lat po dokonaniu wypłaty/wypłaty transferowej lub zwrotu środków (chyba że jest wydłużony okres wynikający z konieczności obronnych praw Pracodawcy w związku z toczącym się sporem) oraz przez Fundusz do czasu dokonania wypłaty/wypłaty transferowej/zwrotu środków zgromadzonych w ramach Programu i przez okres 50 lat od dokonania wypłaty/wypłaty transferowej/zwrotu. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje prawo:
    - a. dostępu do danych osobowych (oznaczające prawo uzyskania informacji o przetwarzaniu danych osobowych przez Pracodawcę i/lub Fundusz oraz uzyskania kopii danych),
    - b. do sprostowania (poprawiania) danych,
    - c. do usunięcia danych - jeżeli przetwarzane byłyby bezpodstawnie,
    - d. ograniczenia przetwarzania danych (czyli wstrzymania operacji na danych do czasu rozpatrzenia wniosku o sprostowanie lub o nieusuwanie danych).
 Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, w których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów prawa. To, z którego prawa można skorzystać, zależy będzie m.in. od podstawy prawnej oraz celu przetwarzania danych.  
Aby skorzystać z powyższych praw należy złożyć pisemny wniosek na adres Administratora.
  6. Dane mogą być przekazywane:
    - a. podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Pracodawcy lub Funduszu, w celach wykonania usługi kancelaryjnej lub prawnej, podmiotom obsługującym systemy teleinformatyczne lub udostępniającym narzędzia teleinformatyczne, w których przetwarzane są dane osobowe, a także podwykonawcom wspierającym Pracodawcę w obsłudze HR, na podstawie odpowiednich umów, oraz agentowi transferowemu prowadzącemu w imieniu Funduszu Rejestr członków Funduszu,

- b. innym administratorom danych przetwarzającym dane we własnym imieniu: podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską, podmiotom prowadzącym działalność płatniczą (banki, instytucje płatnicze) w celu dokonania wypłaty/wypłaty transferowej/zwrotu środków zgromadzonych w ramach Programu.
7. Osoba której dane są przetwarzane ma prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w razie stwierdzenia, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy prawa.

.....  
/miejscowość/ /data/

.....  
/podpis osoby składającej dyspozycję/

---

**Ważne informacje dotyczące Wypłat:**

1. Wypłata może być dokonana pod warunkiem uzyskania uprawnień do Wypłaty.
2. Złożenie dyspozycji o dokonanie Wypłaty, w tym Wypłaty ratalnej, skutkuje zaprzestaniem naliczania i potrącania składek: podstawowej i dodatkowej. Dyspozycja ta wywiera skutki przy naliczeniu najbliższego Wynagrodzenia jeśli zostanie złożona Pracodawcy w terminie 7 dni przed naliczeniem tego Wynagrodzenia. Jeżeli dyspozycja została złożona w terminie krótszym niż 7 dni przed naliczeniem Wynagrodzenia, to zostanie uwzględniona dopiero przy naliczeniu następnego Wynagrodzenia.
3. Uczestnik składający dyspozycję o Wypłatę ratalną może w dowolnym momencie zmienić ten sposób wypłaty i złożyć dyspozycję o Wypłatę jednorazową.
4. Termin realizacji Wypłat:
  - Wypłaty jednorazowe – w ciągu 1 miesiąca,
  - Wypłaty ratalne – pierwsza w ciągu 1 miesiąca od dnia złożenia żądania Wypłaty, chyba, że Uczestnik zażąda Wypłaty w terminie późniejszym.
5. Dyspozycja Wypłaty jest równoznaczna z wypowiedzeniem udziału w Programie

*Wypełnia Pracodawca*

---

**Potwierdzenie przyjęcia dyspozycji:**

Nazwa komórki przyjmującej dyspozycję: .....

Imię i Nazwisko osoby przyjmującej dyspozycję .....

...../...../.....  
/data przyjęcia dyspozycji  
przez Pracodawcę/

.....  
/pieczętka Pracodawcy/

.....  
/podpis i pieczętka osoby przyjmującej  
dyspozycję/