

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....
.....
.....
(należy wpisać jedno z wymienionych poniżej rodzajów świadczeń: zapomoga losowa, dofinansowanie paczki choinkowej dla dziecka, zwiększone wydatki w okresie świątecznym, dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego, dofinansowanie wypoczynku we własnym zakresie, dofinansowanie do zorganizowanego wypoczynku dziecka, dofinansowanie działalności kulturalno-oświatowej, dofinansowanie działalności sportowo-rekreacyjnej, dofinansowanie działalności turystycznej)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Moja rodzina składa się z osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym, w tym dziecko/dzieci na utrzymaniu. Do poniższej tabeli należy wpisać dzieci:
 - w wieku do 18 lat,
 - uczące się w wieku do lat 25,
 - dzieci bez względu na wiek dzieci z orzeczoną znaczną lub umiarkowaną stopniem niepełnosprawności.

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia dziecka

2. Dochód brutto* wyliczony zgodnie z § 7 ust. 1 regulaminu, za okres ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym zostało złożone oświadczenie, podzielone przez 3 i podzielone przez liczbę członków rodziny utrzymujących się z tego dochodu.

NUMER GRUPY DOCHODOWEJ OKREŚLONEJ W § 7 ust. 5 regulaminu

3. Dodatkowe informacje (§ 7 regulaminu np. samotne wychowywanie dziecka, jednoosobowe gospodarstwo domowe, choroba lub niepełnosprawność w rodzinie, o której mowa w pkt. 1)
.....
.....
.....

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 KK, prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

Oświadczam, że:

1) została mi przedstawiona informacja wynikająca z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych **w Zespole Szkół nr 1 im. Jana Pawła II w Przysusze**

2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS zgodnie z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest **w Zespole Szkół nr 1 im. Jana Pawła II w Przysusze**. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, który został ustalony na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r **w Zespole Szkół nr 1 im. Jana Pawła II w Przysusze** informuje, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest **w Zespole Szkół nr 1 im. Jana Pawła II w Przysusze**.
- 2) Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: **kujawiak_ewa@o2.pl**
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z Funduszu Socjalnego **w Zespole Szkół nr 1 im. Jana Pawła II w Przysusze**
- 4) Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.).
- 5) Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
- 7) Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane.
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jednak nie później niż do wypłaty świadczenia. Cofnięcie zgody następuje na piśmie.
- 9) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

WYPEŁNIA KOMISJA SOCJALNA

Komisji Socjalnej proponuje przyznać świadczenie w kwocie:

Nie przyznawać świadczenia – uzasadnienie:

.....
.....

Decyzja pracodawcy o przyznaniu świadczenia po uzgodnieniu z zakładową organizacją związkową.
Przyznano/nie przyznano świadczenie socjalne /nie przyznano świadczenia socjalnego w kwocie

..... (słownie złotych).....

.....
(data i podpis przedstawiciela związków zawodowych)

.....
(data i podpis pracodawcy)