

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

.....
(miejsowość, data)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
(nr telefonu)

Dyrektor
Zespołu
Szkolno –Przedszkolnego nr 3
w Legionowie

WNIOSEK
oraz
oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS

Proszę o przyznanie świadczenia (właściwe zakreślić):

- a) dofinansowania do wypoczynku letniego dla uprawnionych.
- b) zapomogi losowej.
- c) pomocy finansowej.
- d) dofinansowania do aktywności kulturalno-oświatowej, sportowej, rekreacyjnej.
- e) dofinansowania do wycieczki

Oświadczam, co następuje:

1. Wraz ze mną w jednym gospodarstwie domowym zamieszkujeosób/osoba.
2. Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składał świadomy(a) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 271 § 1 i 3 Kodeksu karnego), oświadczam, iż miesięczna wysokość dochodu netto z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku przypadającego na jedną osobę wynosizł (słownie:.....zł)

3. Dzieci pozostające na moim utrzymaniu to:

- 1)data ur....., 3)data ur.....
- 2)data ur....., 4)data ur.....

4. Inne okoliczności dotyczące sytuacji życiowej, rodzinnej uprawniające do skorzystania ze zwiększonej o 25% **pomocy finansowej**¹.

.....
.....
.....

5. Numer rachunku, na który zostanie wysłane świadczenie

.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

¹ Dotyczy tylko pomocy finansowej.

Legionowo, dn.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Numer telefonu)

Pracownik, emeryt, rencista (prawidłowe podkreślić)

**Oświadczenie
osoby uprawnionej do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 3 w Legionowie**

Oświadczam, że:

- 1) została mi przedstawiona informacja wynikająca 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/WE (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 3 w Legionowie.
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zgodnie z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3 w Legionowie. 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.

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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.)

Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3 w Legionowie informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3 w Legionowie
- 2) Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych – P. Izabelą Remjasz, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail iod@sp7.legionowo.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z Funduszu Socjalnego w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 3 w Legionowie;
- 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.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)