

WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....dn.
(miejscowość)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy i charakter zatrudnienia – wymiar etatu)

1. Proszę o przyznanie mnie * i członkom mojej rodziny*

.....
(wymienić ewentualnych członków rodziny, data urodzenia)

.....
(wymienić rodzaj świadczenia: a) dofinansowanie wypoczynku, b) zdarzenie losowe, c) świadczenie rzeczowe,
d) pomoc na cele mieszkaniowe, e) wycieczka zakładowa, f) inne)

z uwagi na następującą sytuację rodzinną, materialną i życiową dołączam:

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

Ostatni raz z podobnego świadczenia korzystałam/em w roku

2. Oświadczenie o dochodach.

Oświadczam, że średni dochód (brutto) na członka mojej rodziny liczony za ostatnie trzy
miesiące wynosi.....słownie.....
.....

Członkowie rodziny: wnioskodawca

(imię i nazwisko)			
Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 § 1 i 3 Kodeksu Karnego.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA
w związku z przetwarzaniem danych osobowych
na potrzeby zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (dalej: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 45 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Janusza Korczaka w Sosnowcu, reprezentowana przez Dyrektora.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: Pani Anna Spas, mail: a.spas@cuwsosnowiec.pl, tel. 32 292 44 64 wew. 217.
3. Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji Pani/ Pana świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS, udokumentowania przyznania lub odmowy świadczenia w ramach ZFŚS oraz wypłaty środków z ZFŚS, na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 marca 1994r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz przyjętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w celach związanych z rozliczeniami środków wypłaconych z ZFŚS – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z ZFŚS- zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO i art. 9 ust. 2 lit. f RODO.
4. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do zrealizowania przysługujących Pani/ Panu świadczeń socjalnych wypłacanych ze środków ZFŚS i/ lub wypłaty przedmiotowych świadczeń, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie tj. dane osobowe zawarte w dokumentacji na podstawie, której przyznano świadczenia z ZFŚS oraz w pozostałej dokumentacji, we wnioskach pracowników o świadczenia będą przechowywane przez okres 5 lat.
5. Pana/Pani dane osobowe będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na mocy przepisów prawa oraz na podstawie umów zawartych z administratorem.
6. Konieczność podania przez Panią/ Pana danych osobowych wynika z ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń socjalnych w związku z postanowieniami Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Ich podanie jest dobrowolne jednak w przypadku odmowy podania tych danych nie będzie możliwe skorzystanie przez Panią/ Pana ze świadczeń z ZFŚS.
7. Pani/ Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do krajów oraz organizacji spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
9. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/ Panu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych; żądania ich sprostowania, usunięcia, lub ograniczenia ich przetwarzania; a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
10. Przysługuje Pani/ Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.

Wyrażam zgodę:

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 45 w Sosnowcu w dniu

przyznał świadczenie w kwocie zł.

(słownie)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć imienna, podpis Dyrektora Szkoły)

Podpisy Członków Komisji

1.....

2.....

3.....

4.....