Załącznik nr 3

*(imię i nazwisko )*

*…………………………………………………………………………………………..*

 *(status uprawnionego pracownika)*

*…………………………………………………………………………………………..*

 *(adres zamieszkania)*

*Dyrektor ZSP w Niechorzu*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNCH**

 Proszę o przyznanie mi pomocy socjalnej *(właściwe podkreślić)*:

1. Zapomogi losowej
2. Zapomogi rzeczowej
3. Zapomogi finansowej
4. Dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie (wczasy pod gruszą),
5. Dofinansowania do wycieczek krajowych lub zagranicznych,
6. Dopłaty do wczasów zakupionych przez uprawnionego,
7. Dopłaty do wypoczynku dzieci i młodzieży,
8. Pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami świątecznymi,
9. Innej ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

z powodu (*uzasadnienie wniosku)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Do wniosku załączam:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Oświadczenie wnioskodawcy:** Ja niżej podpisany oświadczam, że łączne dochody, o których mowa w Regulaminie, wszystkich osób wspólnie zamieszkałych i prowadzących wspólne ze mną gospodarstwo domowe, wyniosły rocznie ……………………… zł miesięcznie na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej i określonej w Regulaminie ZFŚS.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udzielania pomocy z Funduszu przez Dyrektora ZSP w Niechorzu i przedstawicieli związków zawodowych.

*(podpis wnioskodawcy)*

----------------------------

Decyzją z dnia ……………………………., przyznano pomoc w formie ……………………………………………………

w kwocie …………………………………. .

……………………………… ………………………………… …………………………………………

Podpis przedstawiciela podpis przedstawiciela pracowników podpis dyrektora

organizacji związkowej

Załącznik nr 7

**Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych**

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym że:

Nawiązując do treści 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO (Dz.Urz. UE.L nr 119, str. 1), pracodawca informuje:

Administratorem danych osobowych, w rozumieniu art 4 pkt 7 RODO jest pracodawca

**Ewa Łozdowska – Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Niechorzu**

Inspektorem ochrony danych osobowych jest:

**Violetta Michowska, e-mail kamieniecka@wp.pl**

Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji zadań pracodawcy – administratora w związku z prowadzoną przez niego działalnością socjalną na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jedn.: Dz.U. z 2018 r. poz. 1316, zwana dalej ustawą o ZFŚS).

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych na potrzeby związane z prowadzoną działalnością socjalną jest art. 8 ustawy o ZFŚS oraz art 221 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jedn.: Dz.U. z 2018 r. poz. 917).

Dane osobowe są przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.

Osoba której dane są przetwarzane ma prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art. 15 – 17 RODO.

Osoba której dane są przetwarzane ma prawo do ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art. 18 RODO.

Osoba której dane są przetwarzane ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Udostępnienie danych osobowych jest konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

……………………………………...

 *(data i podpis wnioskodawcy)*