**Załącznik nr 4**

**WNIOSEK O ŚWIADCZENIE/ZAPOMOGI Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy………………………………………………………….
2. Nazwa placówki…………………………………………………………………………
3. Osoby będące na utrzymaniu pracownika lub pozostające we wspólnym gospodarstwie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Nazwisko i imię  | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia |
|  |  |  |  |

1. Rodzaj świadczenia/zapomogi ……………………………………… (socjalne, losowe, zdrowotne, „wczasy pod gruszą”, wypoczynek dziecka, dofinansowanie wycieczek, działalności sportowo-rekreacyjnej, kulturalno-oświatowej).
2. Data i rodzaj otrzymania ostatniego świadczenia ……………………………………….….
3. Uzasadnienie wniosku:

……………………….. ………………………

( miejscowość, data) (podpis pracownika)

1. W załączeniu oświadczenie o dochodach, inne (wpisać jakie) ……………………………………………………………………………………………….
2. Decyzja o przyznaniu świadczenia/zapomogi:

Przyznano/nie przyznano świadczenie/zapomogę……………………………… w kwocie…………….

 (słownie……………………………………………………………………………………..)

**Komisja socjalna**:

 …………………………….

 ( podpis pracodawcy, data)

**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 (Dz.U.UE.L. z 4 maja 2016 r. Nr 119 s.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 30.08.2019r. (Dz.U. z 2019r. poz. 1781), zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Lidzbarku Warmińskim
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich w celu postępowania o przyznaniu świadczeń z ZFŚS. Przyjmuje do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Lidzbarku Warmińskim. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane

…………………………..……..

(data i podpis składającego oświadczenie)

**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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 4 maja 2016 r. Nr 119 s.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 30.08.2019r. (Dz.U. z 2019r. poz. 1781), zwane też RODO) informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Lidzbarku Warmińskim.
2. Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje inspektor danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail firma@sigma-lidzbark.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Lidzbarku Warmińskim..
4. Podane przez Panią/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 RODO (jak wyżej).
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
6. Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie. Cofnięcie zgody może nastąpić na piśmie.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podawane profilowaniu.