

Poznań, dnia

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 5

w Poznaniu

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU

Proszę o przyznanie dofinansowania dla mnie i moich dzieci *

.....

Imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia

Uzasadnienie:

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

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe średnio miesięcznie wynosiły

zł.....**brutto**, co w przeliczeniu na 1 osobę stanowizł .

(słownie.....)

(podpis wnioskodawcy)

Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany o tym że podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane przez Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 5 wyłącznie w zakresie i celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFSS i ustalenia ich wysokości. Ponadto oświadczam, że poinformowano mnie o moim prawie do dostępu treści moich danych oraz danych członków mojej rodziny i członków gospodarstwa domowego, a także prawie do poprawiania tych danych osobowych Ponadto zostałem poinformowany o prawie wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, sprostowania, usunięcia ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania i prawie do przenoszenia danych oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wszystkie zawarte powyżej dane zostały przekazane dobrowolnie. Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie przez Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 5 os. Kosmonautów 111 w Poznaniu moich danych osobowych oraz danych członków mojej rodziny zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z ZFSS dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z Rozporządzeniem 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/MJE/ (ogólne

Rozporządzenie o ochronie danych)

Miejscowość, data

podpis wnioskodawcy

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno- Przedszkolny nr 5 os. Kosmonautów 111 61-642 Poznań NIP 97212 45 618
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art.6 ust. RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Funduszu.
3. Odbiorca danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi
 - a. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń

4. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
5. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane

II. Opinia Komisji Socjalnej:

Komisja proponuje przyznać świadczenie w kwociezł

(słownie)

Komisja proponuje świadczenia nie przyznać

Uzasadnienie:

.....
.....

Data i podpisy członków Komisji

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

III. Decyzja Pracodawcy:

Przyznaję świadczenie w kwociezł

(słownie.....)

Nie przyznaję świadczenia - uzasadnienie:

.....
.....

(data)

(podpis i pieczęć pracodawcy)

IV. Uzgodniono:

NSZZ „Solidarność”

Związek Nauczycielstwa Polskiego

(data i podpis)

(data i podpis)