

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Elektronicznych
w Bolesławcu**

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

- I. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego:
- a. dopłaty do zorganizowanych wczasów turystycznych i innych formy wypoczynku krajowego i zagranicznego,³
 - b. dopłaty do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży (kolonie, obozy, zielone szkoły) ³
 - c. dopłaty do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie (tzw. „wczasów pod gruszą”) ³
 - d. bezzwrotne zapomogi pieniężne udzielane w wypadkach losowych,
 - e. dopłaty do udziału w imprezie kulturalno-oświatowej,
 - f. dopłaty do udziału w imprezie turystyczno- krajoznawczej lub sportowo-rekreacyjnej,
 - g. świadczenia pieniężnego związanego ze zwiększonymi wydatkami w okresie Świąt Wielkanocnych, Bożego Narodzenia
2. Dane osoby, dla której będzie przeznaczone świadczenie (należy wypełnić, gdy wnioskodawca ubiega się o świadczenie przeznaczone dla uprawnionego członka rodziny):

Lp.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki

* niepotrzebne skreślić

.....
data wpływu i podpis

Strona 1 – załącznika nr 3

³ Korzystanie z jednej z form dofinansowania w ciągu roku kalendarzowego.

Bolesławiec, dnia 20.....r.

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

	<i>Dochód roczny(netto) – stosownie do zapisów §8 pkt. 5-6 Regulaminu ZFŚS</i>
Pracownik, emeryt, rencista * (niepotrzebne skreślić) nazwisko i imię: 	
Członek rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym: 1. 2. 3.	
Dzieci: nazwisko i imię i data urodzenia 1. 2. 3.	
RAZEM ILOŚĆ OSÓB:	razem dochód roczny.

*Dochód miesięczny = dochód roczny podzielony przez ilość osób i przez 12 miesięcy

<p>Oświadczam, że miesięczny dochód na 1 osobę w mojej rodzinie wynosi netto:</p> <p>.....</p> <p>słownie:</p>

.....
(data i podpis pracownika, wnioskodawcy)

.....
data wpływu i podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA do ZFŚS

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Elektronicznych w Bolesławcu, którego przedstawicielem jest Dyrektor ZSE w Bolesławcu**
- 2) **Inspektorem ochrony danych w ZSE w Bolesławcu jest Pan Zbigniew Klessa z.klessa@powiatboleslawiecki.pl, tel. 75 6121734;**
- 3) **Dane osobowe przetwarzane będą w celu** dopełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 4 marca 1994 o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U.2017.2191 t.j.);
- 4) **Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą** – podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa;
- 5) **Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;**
- 6) **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane** w okresach określonych przepisami prawa w tym przez okres podany w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów;
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, nie przysługuje Pani/Panu prawo zapomnienia;
- 8) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Przyjmuję do wiadomości:

.....
data i podpis pracownika

KLAUZULA INFORMACYJNA
dotyczy osób powyżej 16 roku życia pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z
wnioskodawcą

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Danych Osobowych osób zamieszkujących z pracownikiem we wspólnym gospodarstwie domowym jest Zespół Szkół Elektronicznych w Bolesławcu, którego przedstawicielem jest Dyrektor ZSE w Bolesławcu;
- 2) **Inspektorem ochrony danych w ZSE w Bolesławcu jest Pan Zbigniew Klessa z.klessa@powiatboleslawiecki.pl**, tel. 75 6121734;
- 3) Dane osobowe osób, o których mowa w pkt. 1 będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U.2017.2191 t.j.);
- 4) **dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;**
- 5) **Odbiorcą danych osobowych osób, o których mowa w pkt. 1 będą** – podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa;
- 6) **Dane osobowe będą przechowywane** w okresach określonych przepisami prawa w tym przez okres podany w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów;
- 7) Osobom, o których mowa w pkt. 1 przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, nie przysługuje prawo zapomnienia;
- 8) Osoby, o których mowa w pkt.1 mają prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Przyjmuję do wiadomości:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

data i podpis członków rodziny powyżej 16 roku życia