Imię i nazwisko ……………………..………………… Zielona Góra ………………………

Stanowisko .……………………………………………

**Wniosek o udzielenie pomocy finansowej - oświadczenie o dochodzie**

 Proszę o dofinansowanie **wypoczynku letniego w 2025 roku.**

1. **We wspólnym gospodarstwie domowym pozostają ze mną:**

Sytuacja rodzinna (osoba składająca oświadczenie, współmałżonek, dzieci własne, przysposobione, przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej)

**ilość osób w gospodarstwie domowym ………**(osoby uprawnione do korzystania z ZFŚS – małżonek, dzieci)

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce nauki/pracy** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

**2. Oświadczenie o dochodzie pracownika dla celów uzyskania świadczenia socjalnego**

Ja, niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że dochody brutto **na podstawie zeznania podatkowego za poprzedni rok kalendarzowy oraz wszystkich innych dochodów** wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w przeliczeniu na osobę miesięcznie wynoszą:

Zaznaczyć właściwy kwadrat:

|  |  |
| --- | --- |
| - I grupa - dochód na osobę w rodzinie do 3.000,00 zł brutto  |  |
| - II grupa – dochód na osobę w rodzinie od 3.001,00 zł do 4.500,00 zł. brutto |  |
| - III grupa – dochód na osobę w rodzinie od 4.501,00 zł do 6.000,00 zł brutto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| - IV grupa – dochód na osobę w rodzinie od 6.001,00 zł do 7.500,00 zł brutto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| - V grupa – dochód na osobę w rodzinie powyżej 7.501,00 zł brutto |  |

Uzasadnienie ……………………………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………………………………………………………………….………….

Oświadczenie powyższe składam pod odpowiedzialnością karną zgodnie z art. 233 § 1 Kk.

Jeżeli sytuacja rodzinna ulegnie zmianie, pracownik niezwłocznie informuje pracodawcę.

 ….…...……..……………. *(podpis)*

|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z korzystaniem z ZFŚS** |
| Kto przetwarza Państwa dane osobowe? | Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Mistrzostwa Sportowego, reprezentowany przez Dyrektora ul. Wyspiańskiego 21,w Zielonej Górze, 65- 036 Zielona Góra, numer telefonu: 68.45 20 50, email: sekretariat@zsms.zgora.pl |
| Z kim mogą się Państwo skontaktować? | W sprawach ochrony swoich danych osobowych mogą się Państwo skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych:* e-mail: inspektor-ap@cuw.zielona-gora.pl
* telefon: 880 100 367
* pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany powyżej.
 |
| W jakim celu chcemy uzyskać dane osobowe i na jakiej podstawie? | Dane osobowe zbierane są w celu przyznania ulgowej usługi i świadczeń oraz dopłaty z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS) i ustalenia ich wysokości, ponieważ:* wypełniamy ciążące na nas obowiązki prawne1 [art. 6 ust. 1 lit c) RODO2], dotyczące przyznawania Pani/Panu i członkom Państwa rodzin świadczeń finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
* jest to niezbędne do wypełniania obowiązków i szczególnych praw w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej [art. 9 ust. 2 lit. b) RODO2]. Ma to miejsce wtedy, gdy przetwarzamy dane dotyczące Państwa zdrowia – w tym, gdy realizujemy szczególne uprawnienia związane ze stanem zdrowia, np. osób niepełnosprawnych.
 |
| Jakie mają Państwo prawa? | Mają Państwo następujące prawa:prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;prawo do usunięcia danych osobowych;prawo do wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa). |
| Komu przekazujemy Państwa dane osobowe? | Przekazujemy Pani/Pana dane osobowe:* podmiotom, z usług których korzystamy przy ich przetwarzaniu, tj. firmie dostarczającej nam program płacowo-kadrowy – Vulcan sp. z o.o., ul. Wołowska 6, 51-116 Wrocław;
* Urząd Miasta Zielona Góra;
* innym, niezależnym odbiorcom: bankom, podmiotom współpracującym z nami w celu zapewnienia świadczeń z ZFŚS;
* podmiotom upoważnionym do otrzymywania danych na podstawie odpowiednich przepisów prawa np.: Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, Urzędowi Skarbowemu, Państwowej Inspekcji Pracy i innym organom kontrolnym i instytucjom nadzorującym.
 |
| Jaki będzie czas przetwarzania danych? | Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z ZFŚS oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń. |
| Czy muszą Państwo podać dane osobowe? | Podanie przez Państwa danych osobowych jest:* obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa,
* dobrowolne – w pozostałych przypadkach.

Jeżeli nie podadzą nam Państwo swoich danych osobowych nie będziecie Państwo mogli korzystać z określonych świadczeń i uprawnień.  |
| Czy jakieś decyzje zapadają automatycznie? | Żadne decyzje nie zapadają w sposób zautomatyzowany oraz nie budujemy żadnych profili.  |
| Czy dane będą przekazane poza Polskę?  | Nie przekazujemy Państwa danych poza teren Polski, Unii Europejskiej, ani Europejskiego Obszaru Gospodarczego. |

………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………….

 (data) (czytelny podpis)

1. Nasze obowiązki prawne wynikają zwłaszcza z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1316 ze zm.). 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