
Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

_____, dnia _____

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Wnoszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnego świadczenia socjalnego w postaci:

- 1) wypoczynku organizowanego we własnym zakresie przez uprawnionych pracowników (tzw. „wczasy pod gruszą”).
- 2) pomocy rzeczowej i finansowej w szczególnych przypadkach losowych, klęsk żywiołowych lub długotrwałej choroby.
- 3) pomocy rzeczowej lub finansowej z tytułu zwiększonych wydatków w okresie wzmożonych wydatków socjalnych (np. w okresie przedświątecznym).
- 4) zwrotnej pożyczki na cele mieszkaniowe oraz na naprawę skutków zdarzeń losowych w gospodarstwie domowym.

(zaznaczyć właściwe)

Cel szczegółowy i uzasadnienie:

.....
.....

Numer rachunku bankowego do wypłaty świadczenia:

.....

(podpis składającego wniosek)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja, niżej podpisany (a) niniejszym oświadczam, że w roku łączne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkałych i prowadzących gospodarstwo domowe, wyniosły złotych, co w przeliczeniu na osób (y) stanowi złotych na jedną osobę miesięcznie.

(łączny dochód brutto członków rodziny w roku poprzedzającym złożenie wniosku podzielony przez 12 miesięcy i podzielony przez liczbę osób = dochód na jedną osobę).

Wykaz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

Ja, niżej podpisany (a), świadomy (a) odpowiedzialności cywilnej (art. 405-414 Kodeksu Cywilnego) oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że w przypadku uzyskania świadczenia socjalnego na podstawie podania w oświadczeniu nieprawdziwych danych podlegać będę odpowiedzialności karnej na podstawie art. 286 Kodeksu Karnego.

(podpis składającego oświadczenie)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Instytut Skrzynki - Instytut Dokumentacji, Rozwoju i Promocji Dziedzictwa Kulturowego i Kulinarnego Powiatu Poznańskiego** z siedzibą w Skrzynkach przy Placu Parkowym 1.
2. Z Administratorem można skontaktować się:
 - Drogą elektroniczną: kontakt@instytutskrzynki.pl,
 - Drogą telefoniczną: +48 533 115 181,
 - Wysyłając pismo na adres: Instytut Skrzynki, Plac Parkowy 1; 62-060 Skrzynki,
 - Ochrona Danych Osobowych: rodo@instytutskrzynki.pl.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na Administratorze;
 - art. 6 ust. 1 lit. f jako niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (np. windykacja należności, dochodzenie roszczeń w postępowaniach sądowych oraz na drodze polubownej, ochrona osób i mienia należącego do administratora);
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy i współpracownicy Administratora w zakresie swoich obowiązków służbowych na podstawie upoważnienia, podmioty współpracujące z Administratorem przy realizacji celu na podstawie złożonego wniosku oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej na adres Instytutu.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie określonym przepisami prawa, w pozostałym zakresie jest zaś dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z realizacją złożonego wniosku i oświadczenia.
8. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres obowiązywania zawartej umowy zlecenia/cywilno-prawnej oraz po jej zakończeniu przez okres wskazany w przepisach szczególnych.

(podpis składającego)