**WNIOSEK**o przyznanie zapomogi
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko wnioskodawcy………………………………………………….………………

Nr emerytury/świadczenia kompensacyjnego……………………………………….………….

Miejsce zamieszkania i telefon…………………………………………………………………

**Zwracam się z prośbą o przyznanie mi zapomogi z ZFŚS na pokrycie kosztów leczenia związanego z długotrwałą chorobą.**

PROSZĘ O UZUPEŁNIENIE WSZYSTKICH PUNKTÓW

1. Oświadczam, że miesięczny dochód (netto) mojej rodziny ( tzn. łączny dochód wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe) w przeliczeniu na jedną osobę w roku ubiegłym wyniósł:

 - prosimy o postawienie znaku **X** w odpowiedniej rubryce:

a) - do 3.000 zł

 b) - od 3.001 zł do 5.000 zł

 c) - powyżej 5.000 zł

1. Oświadczam, że wysokość mojej emerytury wynosi miesięcznie: ……………………………….…..zł. (wpisać kwotę stanowiącą podstawę opodatkowania emerytury/świadczenia kompensacyjnego z ostatniej decyzji ZUS )
2. Oświadczam, że z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, jako emeryt, korzystam tylko w Zespole Szkół Technicznych i Ogólnokształcących im. S. Żeromskiego w Częstochowie.
3. W załączeniu przedkładam zaświadczenie lekarskie.
4. Proszę o wypłatę zapomogi na nr konta:

……………………………………………………………………………………………….

**Świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej prawdziwość tych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem ( art.233 §1 K.k)**

………………………………………………..

data i podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018r. ( Dz.U. z 2018r. poz.1000), na potrzeby związane z wypłatą świadczeń z Funduszu Socjalnego.

 ………………..………………….

 data i podpis

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z : Art. 29 i 32 ust. 4 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. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.) i ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 poz. 1000., informuję, że

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących im. S. Żeromskiego z siedzibą w Częstochowie, Al. Niepodległości 16/18 .
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych możliwy jest pod adresem email: iod.bfo@edukacja.czestochowa.pl lub nr telefonu 34 370 63 14
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnianie wszystkich obowiązków i czynności związanych z wypłatą zapomóg z Funduszu Socjalnego.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane zewnętrznym podmiotom.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres korzystania z Funduszu Socjalnego oraz archiwizowane zgodnie z wytycznymi Instrukcji kancelaryjnej obowiązującej w ZSTiO.
6. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym.Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości korzystania z Funduszu Socjalnego.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania *(\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody)*, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO 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.;