Załącznik nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Szkoły Podstawowej im. Juliana Grunera w Świerznie

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

wnioskodawca miejscowość, data

nr tel. ..........................................

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA**

**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**Proszę o przyznanie mi pomocy socjalnej1:**

1. zapomogi losowej i socjalnej
2. dofinansowanie do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie (tzw. ,,wczasy pod gruszą”)
3. dofinansowanie do wycieczek krajowych i zagranicznych zakupionych przez uprawnionego
4. dopłaty do wypoczynku dzieci i młodzieży
5. pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami świątecznymi
6. pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami jesienno - zimowymi / wiosennymi
7. Paczki świąteczne dla dzieci
8. inne ………………………………………………………………………………………………………………………

z powodu (krótkie uzasadnienie) …………………………………………………………………………………………………………....................

Do wniosku załączam:

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

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że łączne dochody netto2 wszystkich osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących ze mną gospodarstwo domowe, wynosiły rocznie …………………złotych, co po przeliczeniu na moje …..……. osobowe gospodarstwo domowe stanowi ………………. złotych miesięcznie na osobę w moim gospodarstwie domowym.

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy/ma odpowiedzialności karnej i określonej w regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej im. Juliana Grunera w Świerznie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udzielenia pomocy   
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej im. Juliana Grunera w Świerznie przez Dyrektora Szkoły i przedstawicieli organizacji związkowych działających na terenie placówki.

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

(data i podpis uprawnionego)

Decyzją z dnia ………………… przyznano pomoc w formie ……………………………… w kwocie …………………… złotych.

Akceptacja przedstawicieli organizacji związkowych: Akceptacja Dyrektora:

1. podkreślić właściwe
2. zgodnie z Regulaminem ZFŚS

Załącznik nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Szkoły Podstawowej im. Juliana Grunera w Świerznie

**UPOWAŻNIENIE**

**do przetwarzania danych osobowych**

Niniejszym, działając na podstawie art. 29 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L Nr 19, z dniem ..............................

upoważniam

……………………………………………………………………

(*imię i nazwisko)*

do przetwarzania danych osobowych – wyłącznie na polecenie administratora danych osobowych,   
z wyjątkiem wypadków, gdy przetwarzania wymagają przepisy prawa – na następujących zasadach:

1. upoważnienie następuje na okres zatrudnienia
2. upoważnienie uprawnia do przetwarzania danych:
   1. na nośnikach papierowych,
   2. w systemie informatycznym,
   3. objętych zbiorem danych osobowych dotyczących pracowników Szkoły Podstawowej w …………………………………………………..

Zobowiązuję Panią/Pana do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz wdrożonych do stosowania u pracodawcy procedur związanych z ochroną danych osobowych.

Informuję, że osoba upoważniona do przetwarzania danych osobowych jest zobowiązana do zachowania   
w tajemnicy danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia również po odwołaniu upoważnienia, a także ustaniu stosunku pracy.

Administrator danych osobowych: Osoba upoważniająca: