

Lubawa, dnia

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy.....
Adres zamieszkania.....
Stanowisko służbowe**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ**

Świadomy/a odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto¹ na jednego członka mojej rodziny w roku 2025 wyniósł zł (słownie:).

We wspólnym gospodarstwie domowym pozostaję z osobami (łącznie ze składającym oświadczenie). Są to:

L.P.	NAZWISKO I IMIĘ	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA
1.			WNIOSKODAWCA
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

.....
podpis wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół w Lubawie siedziba: 14-260 Lubawa, ul. Gdańska 25, tel: 89 645-26-31 mail: zs-sekretariat@zs.lubawa.pl. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół w Lubawie możliwy jest pod adresem email IOD@zs.lubawa.pl

Dane osobowe Pana/i/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy – Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 108) w celu związanym z zatrudnieniem oraz przyznawania świadczeń socjalnych z ZFŚS.

Administrator nie udostępnia danych ani nie przekazuje danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane przez okres 50 lat

Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.

Przystępuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa pracy, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Dane są powierzane w niezbędnym zakresie takim podmiotom jak m. in. kancelaria prawna, informatyk, firma obsługująca mailing oraz organom państwowym zgodnie z obowiązującymi przepisami. (np. np. ZUS, firma ubezpieczeniowa, organ prowadzący i nadzorujący, SIO, PIP UKS)

¹⁾ Średni miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny to suma przychodów za rok kalendarzowy poprzedzający rok ubiegania się o świadczenie z Funduszu, uzyskanych przez członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, pomniejszonych o koszty pozyskania przychodów, podzieloną przez ilość członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, podzieloną przez dwanaście miesięcy

Lubawa, dnia

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Stanowisko służbowe

**Dyrektor
Zespołu Szkół w Lubawie**

WNIOSEK O DOPLATĘ DO WYPOCZYNKU

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do wypoczynku zakupionego indywidualnie/zorganizowanego we własnym zakresie „wczasy pod gruszą” / wypoczynku dzieci i młodzieży*.

Przyznane dofinansowanie proszę:

*- przekazać na konto:

*- wypłacić gotówką w kasie Zespołu Szkół w Lubawie.

.....
podpis wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół w Lubawie siedziba: 14-260 Lubawa, ul. Cdańska 25, tel: 89 645-26-31 mail: zs-sekretariat@zs.lubawa.pl.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół w Lubawie możliwy jest pod adresem email IOD@zs.lubawa.pl

Dane osobowe Pana/i/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy – Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. [t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 108] w celu związanym z zatrudnieniem oraz przyznawania świadczeń socjalnych z ZFŚS.

Administrator nie udostępnia danych ani nie przekazuje danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane przez okres 50 lat

Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa pracy, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Dane są powierzone w niezbędnym zakresie takim podmiotom jak m. in. kancelaria prawna, informatyk, firma obsługująca mailing oraz organom państwowym zgodnie z obowiązującymi przepisami. (np. np. ZUS, firma ubezpieczeniowa, organ prowadzący i nadzorujący, SIO, PIP UKS)

*** *niepotrzebne skreślić***

Do wniosku przedkładam:

dowód wpłaty (dotyczy wypoczynku zakupionego indywidualnie oraz wypoczynku dzieci i młodzieży).