Załącznik Nr 1

do Regulaminu Zakładowego

Funduszu Świadczeń Socjalnych

przy Szkole Podstawowej

im. Henryka Sienkiewicza

w Dzierżążnie Wielkim

…………………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres zamieszkania)

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

(miejsce pracy)

…………………………………………………………………………………………………

(stanowisko, rodzaj umowy i wymiar zatrudnienia, nr emerytury lub renty przypadku emerytów i rencistów)

…………………………………………………………………………………………………

( inne dane: np.: nr telefonu, urlop wychowawczy, stopień niepełnosprawności, itp. )

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, następującego świadczenia Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:**

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

( wymienić rodzaj: zapomoga bezzwrotna, zapomoga losowa, świadczenie świąteczne, wczasy pod gruszą ).

**Progi finansowe obowiązujące w Szkole Podstawowej** im.Henryka Sienkiewicza

w Dzierżążnie Wielkim **(po przeliczeniu na 1 osobę w rodzinie brutto):**

|  |  |
| --- | --- |
| I próg | do 4.000,00 |
| II próg  | od 4.001,00 do 5.500,00 |
| III próg  | od 5.501,00 do 7.000,00 |
| IV próg  | powyżej 7001,00 |

Oświadczam, że zgodnie z progami obowiązującymi w Szkole Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Dzierżążnie Wielkim znajduję się obecnie w ……..……progu finansowym.

Inne informacje o członkach rodziny:…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenia:**

1. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku pod rygorem obowiązku zwrotu pełnych kosztów poniesionych przez Pracodawcę w związku z przyznaniem świadczeniem.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, zgodnie z ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019r. poz. 1781).

**UWAGA**

We wniosku proszę uwzględnić dochody brutto wszystkich członków rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

………………………………………………………

 ( data i podpis składającego informację )

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję,
że: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Dzierżążnie Wielkim, Dzierżążno Wielkie 24, 64-730 Wieleń*;* inspektorem ochrony danych osobowych w Szkole Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Dzierżążnie Wielkim est Pani Krystyna Górzna |e-mail paragrafodadoz@wp.pl ; Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO oraz art.9 ust. 2 lit. b RODO w celach związanym z Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych i przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami. Pani/Panu przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych