

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr telefonu: _____

Nr konta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proszę o przyznanie z ZFŚS świadczenia socjalnego w formie¹:

1. ☐ dofinansowania wypoczynku pracowników organizowanego przez szkołę w formie turystyki grupowej;
2. ☐ dofinansowania pobytu w sanatorium;
3. ☐ dofinansowania zorganizowanego wypoczynku dzieci (do lat 16);
4. ☐ udzielenia zapomogi socjalnej przyznawanej w przypadku trudnej sytuacji materialnej, rodzinnej;
5. ☐ udzielenia zapomogi losowej przyznawanej w przypadku zgonu najbliższej osoby (żona, mąż, matka, ojciec, teściowa, teść, dziecko własne lub adoptowane);
6. ☐ udzielenia zapomogi losowej przyznawanej w przypadku nieprzewidzianego zdarzenia (np. włamanie do mieszkania, kradzież, pożar, zalenie, klęska żywiołowa itp.);
7. ☐ dofinansowania opieki nad dzieckiem / dziećmi w żłobkach i/lub przedszkolach;
8. ☐ udzielenia zapomogi z tytułu zwiększonych wydatków w okresie zimowym;
9. ☐ dofinansowania wypoczynku organizowanego indywidualnie, tzw. „wczasy pod gruszą”;
10. ☐ dofinansowania działalności kulturalnej (np. biletów do teatru, opery, kina itp.).

Uzasadnienie i załączniki²

Gdynia, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

OPINIA KOMISJI

Komisja Socjalna opiniuje pozytywnie / negatywnie³ wniosek, proponowana wysokość świadczenia: zł.

1) 2) 3) 4)
podpisy członków Komisji Socjalnej

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 12 W GDYNI

Przyznaję / nie przyznaję³ świadczenie socjalne w wysokości zł.

Gdynia, dnia

.....
podpis Dyrektora

¹ Właściwe zaznaczyć

² Dotyczy świadczeń: 2, 3, 4, 5, 6, 7 i 10.

³ Niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna RODO

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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 (RODO) zostałem poinformowany(a) o tym, że:

1. administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 12 w Gdyni, reprezentowana przez Dyrektora Szkoły;
2. osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest inspektor Ochrony Danych Osobowych (email: iod.edu@gdynia.pl, tel. 58 527 36 57);
3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. a i c RODO, art. 9 ust. 2 lit b w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 12 im. gen. Mariusza Zaruskiego w Gdyni;
4. odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi;
5. dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia , dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń;
6. posiada Pan / Pani prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania;
7. posiada Pan / Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.

.....
czytelny podpis