

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(data złożenia wniosku)

.....  
(stanowisko)

Komisja Socjalna  
Przy Zespole Szkół Agrotechnicznych  
w Słupsku

.....  
(telefon kontaktowy)

### WNIOSEK

o przyznanie niżej zaznaczonego świadczenia z ZFŚS:

- Wypoczynek dzieci (obóz, wycieczka, kolonia, zimowisko, „zielona szkoła”, rajd, wypoczynek zdrowotny lub specjalistyczny)<sup>1</sup>
- Wypoczynek pracownika / emeryta (np. wczasy pod gruszą)
- Pomoc materialna w formie finansowej (pomoc socjalna, dofinansowanie wydarzeń kulturalnych i rekreacyjnych, zapomoga świąteczna, zapomoga losowa oraz zapomoga zdrowotna<sup>2</sup>)<sup>1</sup>
- Pomoc materialna w formie rzeczowej – zakup art. żywnościowych, paczek

| Lp  | Nazwisko i Imię | Stopień pokrewieństwa | Rok urodzenia dziecka | Miejsce zatrudnienia, inne źródła dochodu | Dochód brutto z ostatnich 3-ch m-cy |
|---|-----------------|-----------------------|-----------------------|---|-------------------------------------|
| 1.  |                 | wnioskodawca          |                       |   |                                     |
| 2.  |                 |                       |                       |   |                                     |
| 3.  |                 |                       |                       |   |                                     |
| 4.  |                 |                       |                       |   |                                     |
| 5.  |                 |                       |                       |   |                                     |
| Średni dochód brutto na osobę miesięcznie |                 |                       |                       |   |                                     |

Uzasadnienie przyznania świadczenia:

Przyznano.....

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

W kwocie..... (brutto/netto)

Administratorem danych osobowych, w rozumieniu art 4 pkt 7 RODO jest **Zespół Szkół Agrotechnicznych im. W. Reymonta w Słupsku**. Inspektorem ochrony danych osobowych jest: **Monika Zieleniewska** [cuw.iod@powiat.slupsk.pl](mailto:cuw.iod@powiat.slupsk.pl), tel. +48598456448. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji zadań pracodawcy – administratora w związku z prowadzoną przez niego działalnością związaną z przyznawaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS) pracownikom i emerytom szkoły. Dane osobowe są przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania świadczenia z ZFŚS oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń. Osoba której dane są przetwarzane ma prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art. 15 – 17 RODO. Osoba której dane są przetwarzane ma prawo do ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art. 18 RODO. Osoba której dane są przetwarzane ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Udostępnienie danych osobowych jest konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dyrektora Szkoły Iwonę Wojtkiewicz dobrowolnie podanych przeze mnie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz.1000,1669), w tym danych wrażliwych zbieranych na potrzeby przyznawania świadczeń socjalnych pracownikom i emerytom szkoły i zostałem/am poinformowany/a, że moje dane osobowe nie będą przekazywane osobom trzecim z wyłączeniem członków komisji opiniującej składane wnioski. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/Sm poinformowany/a o celu gromadzenia danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Odpowiedzialność karna za składanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana

.....  
data i podpis wnioskodawcy

<sup>1</sup> Właściwe podkreślić

<sup>2</sup> Zapomoga zdrowotna dotyczy tylko pracowników administracyjnych