

.....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej )

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(nr telefonu))

**Dyrektor**  
Szkoły Podstawowej nr 7  
w Legionowie

**WNIOSEK**  
**oraz**  
**oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**  
**osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS**

**Proszę o przyznanie świadczenia ( właściwe zakreślić):**

- a) dofinansowania do wypoczynku letniego dla uprawnionych.**
- b) zapomogi losowej.**
- c) pomocy finansowej.**
- d) dofinansowania do aktywności kulturalno-oświatowej, sportowej, rekreacyjnej.**
- e) dofinansowania do wycieczki**

Oświadczam, co następuje:

1. Wraz ze mną w jednym gospodarstwie domowym zamieszkuje ..... osób.

2. Jednocześnie uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U z 2019 r., poz. 1950) za fałszywe zeznanie, oświadczam, iż miesięczna wysokość dochodu brutto z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku przypadającego na jedną osobę wynosi .....zł (słownie: .....zł).

3. Dzieci pozostające na moim utrzymaniu to:

- 1) .....data ur....., 3) .....data ur.....
- 2) .....data ur....., 4) .....data ur.....

4. Inne okoliczności dotyczące sytuacji życiowej, rodzinnej uprawniające do skorzystania ze zwiększonej o 25% **pomocy finansowej**<sup>1</sup>.

.....  
.....  
.....

5. Numer rachunku, na który zostanie wysłane świadczenie:

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup> Dotyczy tylko pomocy finansowej.

.....  
( Imię i nazwisko)

Legionowo, dn.....

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Numer telefonu)

**Pracownik, emeryt, rencista (prawidłowe podkreślić)**

**Oświadczenie**  
**osoby uprawnionej do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**  
**w Szkole Podstawowej nr 7 im. VII Obwodu „Obroża” AK w Legionowie**

Oświadczam, że:

1) została mi przedstawiona informacja wynikająca 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 (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szkole Podstawowej nr 7 im. VII Obwodu „Obroża” AK w Legionowie.

2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zgodnie z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 7 im. VII Obwodu „Obroża” AK w Legionowie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, który został ustalony na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.

**Klauzula informacyjna**

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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.)

Szkoła Podstawowa nr 7 im. VII Obwodu „Obroża” AK w Legionowie informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 7 im. VII Obwodu „Obroża” AK w Legionowie
- 2) Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych – P. Izabelą Remjasz, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail [iod@sp7.legionowo.pl](mailto:iod@sp7.legionowo.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z Funduszu Socjalnego w Szkole Podstawowej nr 7 im. VII Obwodu „Obroża” AK w Legionowie;
- 4) Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.);
- 5) Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
- 7) Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane;
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jednak nie później niż do wypłaty świadczenia. Cofnięcie zgody następuje na piśmie;
- 9) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)