

.....
(imię (imiona) i nazwisko)

.....
(komórka organizacyjna)

tel.

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w 2021 roku

Proszę o przyznanie świadczenia: (zaznacz wybrane formy)

- kolonie-obozy-zimowiska-półkolonia-półzimowiska świadczenia pieniężne wypłacane w okresach okołoswiątecznych
 wypoczynek dzieci i młodzieży we wł. zakresie żłobek/przedszkole/niania usługi sportowo-rekreacyjne
 wczasy pod gruszą sanatorium

Ja niżej podpisana(y), oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka mojej rodziny (liczony ze wszystkich źródeł dochodów członków rodziny uprawnionych do korzystania ze środków Funduszu) w całym minionym roku 2020 /PIT-y za 2020 r./mieści się w przedziale (właściwie zakresić):

- do 1.000 zł włącznie
 powyżej 1.000 zł do 2.000 zł włącznie
 powyżej 2.000 zł do 3.000zł włącznie
 powyżej 3.000 zł do 4.000zł włącznie
 powyżej 4.000 zł do 5.000 zł włącznie
 powyżej 5.000 zł

Informuję, że w skład mojej rodziny wchodzi następujące osoby:

l.p.	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia dziecka	w przypadku dzieci ¹ należy dodatkowo podać, czy do dziecka ma odniesienie nw. forma sprawowania opieki lub pobierania nauki: żłobek, przedszkole, szkoła (klasa), uczelnia(rok)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

¹ Dzieci uczące się do 25 roku będące na wyłącznym utrzymaniu pracownika.

6.				
----	--	--	--	--

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że: **jestem osobą samotnie wychowującą(cym) dziecko/dzieci:**

TAK

NIE

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że **wychowuję dziecko/dzieci z orzeczoną znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności:**

l.p.	imię i nazwisko dziecka	stopień niepełnosprawności
1.		

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną **z orzeczoną:**

znacznym stopniem niepełnosprawności

umiarkowanym stopniem niepełnosprawności

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że wraz z członkami rodziny stanowię **rodzinę wielodzietną:**

TAK

NIE

Uwaga: na żądanie pracodawcy wnioskodawca (osoba uprawniona) może zostać zobowiązana do dostarczenia dokumentów (wyłącznie do wglądu) potwierdzających podane informacje o wysokości osiągniętego dochodu w danym roku podatkowym uprawnionego oraz członków jego rodziny, poświadczeń, orzeczeń, decyzji, wyroków i innych dokumentów, wydanych przez instytucje zewnętrzne, potwierdzających pozostawanie w danym stanie faktycznym.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadoma(y) konsekwencji podania nieprawdziwych (nierzetelnych) informacji, o których mowa w § 4 ust. 7 Regulaminu. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść *Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie.*

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Wniosek wraz z Klauzulą Informacyjną składany jest do końca kwietnia każdego roku kalendarzowego

KLAUZULA INFORMACYJNA

dotyczącą przetwarzania danych osobowych osób uprawnionych do korzystania

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych udostępnionych w celu w celu przyznania ulgowej usługi, świadczenia lub dopłaty

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym 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 (zwanego dalej RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn (dalej: Administrator).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl
- 3) Dane osobowe Pani/Pana zawarte w oświadczeniu i wnioskach o świadczenie socjalne będą przetwarzane wyłącznie w celu korzystania przez Panią/Pana z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, wypełnienia przez Administratora związanych z ww. celem ciężących na nim obowiązków prawnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń Administratora na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zakresie niezbędnym do przetwarzania danych na potrzeby przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFŚS i ustalenia ich wysokości oraz wypełnienia przez Administratora związanych z tymi czynnościami ciężących na nim obowiązków prawnych;
 - b) art. 9 ust 2 lit. b RODO w zakresie niezbędnym do przetwarzania szczególnych kategorii danych (np. dotyczących zdrowia) na potrzeby przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFŚS i ustalenia ich wysokości;
 - c) art. 6 ust. 1 lit. f RODO w zakresie niezbędnym do dochodzenia praw lub roszczeń Administratora.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uczestniczące w procesie udzielenia świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do realizowania celów przetwarzania.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres procedowania w sprawie przyznania świadczeń wypłacanych ze środków ZFSS i/lub wypłaty przedmiotowych świadczeń – do osiągnięcia celu przetwarzania, a po tym okresie przechowywane przez okres dochodzenia/obrony praw lub roszczeń z nimi związanych czy też wykazania zgodności przyznanego świadczenia z przepisami w przypadku kontroli organów państwowych (np. US), a następnie przez okres wymagany na podstawie obowiązujących przepisów dla wykonywania obowiązków archiwizacyjnych tj. *Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 roku w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej*. Przy czym Pracodawca raz w roku kalendarzowym będzie dokonywać przeglądu Pani/Pana danych osobowych w celu ustalenia niezbędności dalszego ich przechowywania.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych;
 - b) żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, na zasadach określonych w art. 15-18 i 21 RODO;
 - c) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa jeśli Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych
- 9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych, co oznacza, że odmowa podania danych, przez uprawnionego, spowoduje niemożność uzyskania przez niego świadczenia z ZFŚS.

Wniosek wraz z Klauzulą Informacyjną składany jest do końca kwietnia każdego roku kalendarzowego