

.....
Data wpływu wniosku

WNIOSEK
o przyznanie z ZFŚS Zespołu Szkół w Prószkowie

zapomogi losowej pomocy socjalnej

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy - zajmowane stanowisko)

.....
(adres zamieszkania)

Proszę o przyznanie zapomogi losowej/socjalnej w związku z

Do wniosku dołączam:

1.
2.
3.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół im. Józefa Warszawicza w Prószkowie, ul. Pomologia 11, 46-060 Prószków oraz informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych 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 (RODO). Uprawniony oświadcza, że pracodawca wydał Regulamin ZFŚS oraz został poinformowany, że Regulamin jest udostępniony do wglądu w księgowości Zespołu Szkół im. J. Warszawicza w Prószkowie oraz na stronie: www.pomologia.pl i www.zsproszkow.biuletyn.info.pl

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis wnioskodawcy)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
w związku z ubieganiem się o świadczenie z ZFŚS
w przypadku podania danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół im. Józefa Warszawicza w Prószkowie, ul. Pomologia 11, 46-060 Prószków moich danych osobowych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, w dołączonych przez mnie do wniosku dokumentach, w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS.

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis wnioskodawcy)

* dane osobowe ujawniające stan zdrowia, pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby

Decyzja Pracodawcy o przyznaniu zapomogi losowej/socjalnej

Przyznano zapomogę losową/socjalną w wysokości:

Kwota zł (słownie złotych: brutto).

Nie przyznano zapomogi losowej/pomocy materialnej

Uzasadnienie:
.....
.....

Uzgodniono:

.....
(podpis przewodniczącego Komisji Socjalnej)

.....
(podpis przedstawiciela związków zawodowych)

.....
(podpis Dyrektora)