

Załącznik nr 2

.....
(Miejscowość i data)

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:
2. Miejsce pracy:
3. Miejsce zamieszkania:

.....
Proszę o przyznanie dla mnie/ mojej rodziny następującego świadczenia socjalnego zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 5 w Szczecinku*:

- dofinansowania do wypoczynku w formie turystyki grupowej, a w szczególności krajowych i zagranicznych wycieczek zorganizowanych przez pracodawcę;
- dofinansowania osób uprawnionych w imprezach kulturalnych, oświatowych, sportowych oraz rekreacyjnych zorganizowanych przez pracodawcę;
- świadczenia urlopowego wypłacanego na wniosek osoby uprawnionej złożonego przed dniem rozpoczęcia urlopu nie krótszego niż 14 kolejnych dni kalendarzowych;
- dopłaty do wypoczynku zorganizowanego letniego/zimowego, turnusu rehabilitacyjnego dla dzieci i młodzieży:

A)
/imię i nazwisko dziecka/
/data urodzenia/

B)
/imię i nazwisko dziecka/
/data urodzenia/

C)
/imię i nazwisko dziecka/
/data urodzenia/

D)
/imię i nazwisko dziecka/
/data urodzenia/

- bezzwrotnej zapomogi oraz świadczenia rzeczowego lub finansowego;
- świadczenia świątecznego dla osób uprawnionych;
- ekwiwalentu pieniężnego na paczki noworoczne dla dzieci do ukończenia 16 roku życia:

A)
/imię i nazwisko dziecka/
/data urodzenia/

B)
/imię i nazwisko dziecka/
/data urodzenia/

C)
/imię i nazwisko dziecka/
/data urodzenia/

D)
/imię i nazwisko dziecka/
/data urodzenia/

- pomocy finansowej związanej z pobytem dzieci osób uprawnionych w żłobkach, przedszkolach lub innych placówkach wychowania przedszkolnego.

***właściwe podkreśl**

.....

/podpis/

Klauzula informacyjna ZFŚS

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO) informuję, iż:

- 1) administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5w Szczecinku ul. Wiatraczna 5, email: sp5szczecinek@interia.eu ;
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy pod adresem email: kontakt@iod-szczecinek.pl ;
- 3) dane osobowe osób uprawnionych do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych są przetwarzane w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO;
- 4) odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) dane osobowe osób uprawnionych są przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń, zgodny z przepisami obowiązującego prawa;
- 6) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia i ograniczenia przetwarzania.
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 8) Konieczność podania przez Pana/Panią danych osobowych wynika z ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z postanowieniami Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Ich podanie jest dobrowolne, jednakw przypadku odmowy podania tych danych nie będzie możliwe skorzystanie przez Pana/Panią ze świadczeń z ZFŚS.