

WNIOSEK
o przyznanie dofinansowania wycieczki ze środków ZFŚS
Szkoły Podstawowej nr 19 w Katowicach

.....
 (imię i nazwisko wnioskującego)

....., dn.20....r.
 (miejscowość)

.....
 (adres zamieszkania)

.....
 (zajmowane stanowisko)

W przypadku emerytów:									
Numer konta, na które zostanie przesłane dofinansowanie:									
lub do wypłaty gotówkowej w banku: seria i numer dowodu osobistego									

1. **Proszę o przyznanie mi dofinansowania do wycieczki** organizowanego w formie*:
1. wczasów zorganizowanych np. zakupionych w biurach turystycznych,
 2. wczasów organizowanych we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą”

Prośba o dofinansowanie dotyczy następujących uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Nazwa szkoły
1		wnioskodawca	-----	
2		współmałżonek	-----	
3				
4				
5				

2. **Proszę o przyznanie mi dofinansowania wycieczki dzieci i młodzieży** organizowanego w formie*:

1. kolonii i obozów,
2. zielonych szkół organizowanych w okresie trwania roku szkolnego

dla następujących uprawnionych członków mojej rodziny, pozostających na moim utrzymaniu:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	data urodzenia	Uwagi

*niepotrzebne skreślić

Jednocześnie oświadczam, że średni miesięczny **dochód brutto ze wszystkich źródeł** przypadający **na jednego członka rodziny** z ostatnich 3 miesięcy przed złożeniem wniosku wynosi: *

-1-	-2-
do 3 500,00 zł	
pow. 3 500,00 zł do 4 500,00 zł	
pow. 4 500,00 zł do 5 500,00 zł	
pow. 5 500,00 zł do 6 500,00 zł	
pow. 6 500,00 zł	

* **w kolumnie drugiej zaznaczyć krzyżykiem właściwy dochód**

.....
(podpis wnioskodawcy)

Ja , niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Jako uprawniony do korzystania z ZFŚS w Szkole Podstawowej nr 19 im. W. Korfatego wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 19 im. W. Korfatego, ul. Krzyżowa 12 w Katowicach, e-mail: sp19@sp19.org .
2. Inspektorem ochrony danych w szkole jest Pani Agata Gabłońska, e-mail: iod@jednostki.cuw.katowice.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody w celu przyznania świadczenia socjalnego zgodnie z Regulaminem ZFŚS w Szkole Podstawowej nr 19 im. W. Korfatego.
4. Podane dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie obowiązującego prawa (przedstawiciele związków zawodowych działających w szkole) oraz zawartej umowy na powierzenie danych (CUW).

5. Dane osobowe będą przechowywane do czasu przyznania świadczenia oraz przez okres wynikający z przepisów prawa dot. archiwizacji.
6. Posiadam prawo do: żądania dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku uznania, że przetwarzanie danych jest niezgodne z przepisami.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, celem prawidłowego przyznania świadczenia socjalnego oraz w oparciu o obowiązujący Regulamin ZFŚS.
9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Decyzja o przyznaniu świadczenia

1. Przyznano dofinansowanie do wypoczynku organizowanego:
w kwocie..... zł, przyznanego wnioskodawcy
w kwocie zł, przyznanego na dziecko/ na dzieci

2. dofinansowania do wypoczynku organizowanego dziecka/dzieci w kwocie zł

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis przedstawiciela związkowego)

.....
(pieczęćka i podpis pracodawcy)

Decyzja o odmowie przyznania świadczenia

Nie przyznano dofinansowanie do wypoczynku urlopowego w formie:

Odmowę uzasadnia się tym, że.....

.....

.....

Uzgodniono z zakładową organizacją związkową

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis przedstawiciela związkowego)

.....
(pieczęćka i podpis pracodawcy)