

.....
 (imię i nazwisko składającego
 oświadczenie)

Miskowice, dnia r.

.....
 (adres zamieszkania)

**Oświadczenie o dochodzie na członka rodziny osoby występującej
 o przyznanie świadczenia z ZFŚS**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, niżej wymienionych:

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia : tylko dzieci	Stoień pokrewieństwa
			Wnioskodawca

Średni miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny za rok poprzedni mieści się w grupie – zaznaczyć grupę poniżej:

! Proszę zaznaczyć odpowiednią grupę dochodu

- I. do 2.800 zł.
- II. 2.800,01 zł., do 4.200 zł.
- III. 4.200,01 zł. , do 5.600 zł.
- IV. Powyżej 5.600,01 zł.

tj. w grupie

*suma wszystkich dochodów brutto za rok poprzedni, podzielona na 12 miesięcy i podzielona na liczbę członków rodziny, bądź z ostatniego miesiąca w przypadku podjęcia nie dawno pracy zarobkowej

Nauka dzieci uczących się w systemie dziennym powyżej 18 lat do 25 lat (niepracujących) potwierdzone zaświadczeniem ze szkoły lub uczelni.

UWAGA: w oświadczeniu należy wykazać dochód realnie wpływający na sytuację materialną osiąganą ze wszystkich źródeł: **wszystkie przychody opodatkowane:** osiągnięte z tytułu umowy o pracę, przychody z tytułu pracy za granicą, umów cywilno– prawnych (zlecenia, umowy o dzieło), renty, emerytury, zasiłki z ZUS, działalność gospodarcza, (rolnicza – wartość hektara przeliczeniowa , wynajem i inne, oraz **przychody nieopodatkowane** np.: stypendia dzieci, stypendia z PUP, dotacje z UE, alimenty – płacone – odliczamy, otrzymane – doliczamy, świadczenia rodzinne, program 800+, diety radnego, odszkodowania i inne. **Spisany z zeznania podatkowego - pomniejszony o sumę kosztów uzyskania przychodu** oraz według zaświadczeń z odpowiednich instytucji oraz oświadczeń pracownika za rok poprzedzający objęcie Funduszem.

W przypadku zmiany sytuacji materialnej, rodzinnej, życiowej w czasie obowiązywania w/w oświadczenia, pracownik jest zobowiązany natychmiast poinformować pracodawcę, składając nowe oświadczenie.

Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku gdyby, podane dochody nie były zgodne ze stanem faktycznym.

.....
 /czytelny podpis wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE

zgody na przetwarzanie danych osobowych

Dotyczy członka Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

..... imię i nazwisko członka ZFŚS

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Szkolne Podstawowej w Miskowicach.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

.....

Data, czytelny podpis członka Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Klauzula informacyjna wobec członków rodzin w związku z rozpatrywaniem wniosków o przyznanie świadczenia w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administrator Danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Miskowicach 8, 58-420 Lubawka

2. Inspektor Ochrony Danych

Inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej w Miskowicach jest Pan Tomasz Więckowski e-mail: iod2@synergiaconsulting.pl lub Tel. 693337954

3. Cele i podstawy przetwarzania

Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane w celu rozpatrzenia wniosku o skorzystania z uprawnień przewidzianych w Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych na podstawie ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

4. Kategorie danych osobowych

Dane przetwarzane przez administratora należą do kategorii danych zwykłych oraz mogą należeć także do danych szczególnej kategorii (art. 9 ust 1 RODO).

5. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane mogą być udostępniane podmiotom i organom, którym Administrator jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych,

7. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora (Rzeczowy Wykaz Akt).

8. Prawa osób, których dane dotyczą

Posiada Pani/Pan prawo do;

- 1) dostępu do treści swoich danych,
- 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
- 3) żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO (z zastrzeżeniem ust 3 lit b i e)
- 4) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,
- 5) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO
- 6) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

9. Źródło pochodzenia danych

Administrator pozyskał Pani/Pana dane od pracownika wnioskującego o przyznanie świadczenia

10. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Administrator przetwarza Pani/Pana dane na mocy przepisów wymienionych w pkt. 3. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku oraz wydania decyzji.

11. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
Podpis pracownika