

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
stanowisko, wymiar zatrudnienia, rodzaj umowy o pracę

Oświadczenie
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać ze świadczeń
finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

☐ prowadzę gospodarstwo jednoosobowe

☐ w skład mojej rodziny, poza mną wchodzi następujące osoby wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe (małżonek, dzieci wymienione w § 7 pkt 3 i 4 Regulaminu ZFŚS):

1.....

.....
imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, data urodzenia, miejsce pracy lub nazwa szkoły, inne informacje np. orzeczenie o niepełnosprawności

2.....

3.....

4.....

Średni miesięczny dochód netto osób wymienionych w oświadczeniu w okresie trzech ostatnich miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia oświadczenia, w przeliczeniu na jedną osobę wynosił :

☐ do 2000 zł na osobę

☐ od 2000,01 zł do 3000 zł na osobę

☐ od 3000,01 zł do 4000 zł na osobę

☐ od 4000,01 zł do 5000 zł na osobę

☐ powyżej 5000,01 zł na osobę

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam świadomy/a odpowiedzialności przewidzianej w § 20 Regulaminu. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania w przypadku wystąpienia zmian mających wpływ na wysokość udzielanych świadczeń.

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

Klauzula informacyjna dla pracownika w związku z przetwarzaniem jego danych osobowych na potrzeby zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) – zwanym dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych w związku z gospodarowaniem środkami ZFŚS jest Burmistrz Główna z siedzibą w Głównie przy ul. Młynarskiej 15, 95-015 Głowno, tel./fax: +48 (42) 719-11-51, e-mail: sekretariat@glowno.pl.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: kontakt@iszd.pl, magdalena@kuszmid.com.pl, w sprawach dotyczących Pani/Pana danych osobowych lub kierując pisma na adres Administratora.
3. Pana/Pani dane są przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS, przyznania świadczenia z ZFŚS, udokumentowania przyznania lub odmowy przyznania świadczenia socjalnego w ramach ZFŚS, na podstawie obowiązujących przepisów prawa – art. 6 ust. 1 lit. **a)** i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO w związku z Ustawą z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 923 z późn. zm.).
4. 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, jednak w przypadku odmowy podania tych danych nie będzie możliwe skorzystanie przez Pana/Panią ze świadczeń z ZFŚS.
5. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są szczególne przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
7. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do Pana/Pani danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
8. Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń, zgodnie z art. 8 ust. 1c Ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U. z 2021r. poz. 746 t.j.), a także w celu wykazania zrealizowania ciężących na administratorze obowiązków prawnych - jako prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora danych (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
9. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych) na niezgodne z RODO przetwarzanie danych osobowych, kierując pisma na adres PUODO ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z powyższą informacją.

.....
(data i podpis)