Załącznik Nr 6 do Regulaminu ZFŚS

Wniosek

o przyznanie zapomogi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko Wnioskodawcy: _____

Miejsce zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

1. Proszę o przyznanie zapomogi związanej z trudna sytuacją materialną rodziny.

(do wglądu np.: faktury, rachunki, pokwitowania). ☐

2. Proszę o przyznanie zapomogi w indywidualnych zdarzeniach losowych, klęsk żywiołowych, długotrwałej choroby (przewlekłej).

(do wglądu np. Protokół z: Policji, Straży Pożarnej, Pogotowia wodno-kanalizacyjnego, gazowego, potwierdzenie/protokół rzeczoznawcy o zaistniałej szkodzie, zaświadczenie lekarskie o długotrwałej lub przewlekłej chorobie, dokumentacja potwierdzająca wystąpienie ciężkiej choroby). ☐

(*zaznaczyć X właściwe)

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że mam następującą sytuację życiową (w tym zdrowotną), rodzinną i materialną.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

W załączeniu przedkładam do wglądu Komisji Socjalnej następujące dokumenty:

_____

_____

_____

Zgodnie z § 10 pkt. 12 ww. Regulaminu, wniosek złożony, który nie spełnia warunków zawartych w pkt 12, zostaje pozostawiony bez rozpatrzenia.

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności określonej w Regulaminie ZFŚS Centrum.

_____	_____
(miejscowość data)	(podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna - RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 roku, informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Województwa Śląskiego w Katowicach, ul. Wiertnicza 3, 40-304 Katowice. Kontakt z administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: info@medyk.katowice.pl,
2. Nad prawidłowością przetwarzania danych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Województwa Śląskiego w Katowicach czuwa wyznaczony przez Dyrektora Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Województwa Śląskiego w Katowicach inspektor ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować pisząc na adres email: iodo@medyk.katowice.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu korzystania ze świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na podstawie oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej,
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO - realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, art. 9 ust. 2 lit. b RODO - przetwarzanie szczególnych kategorii danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (..), ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane organom władzy publicznej lub podmiotom wykonującym zadania publiczne na zlecenie organów władzy publiczne, wyłącznie w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia do nich praw lub roszczeń, nie dłużej niż 5 lat.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
8. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora:
   a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii,
   b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
   c) do usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 17 RODO oraz art. 18 RODO,
   d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
   e) do przenoszenia danych, zgodnie z art. 20 RODO,
9. W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej (lit. a-e) należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych.
11. Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami jest obowiązkowe. Konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych,
12. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Adnotacja o warunkach przyznania świadczenia

1. Adnotacja o warunkach przyznania świadczenia w związku z trudną sytuacja materialną rodziny (po sprawdzeniu dokumentów potwierdzających trudną sytuację materialną np. faktury, rachunki, pokwitowania za poniesione wydatki).

_____ _____
(data) (podpis pracownika odpowiedzialnego merytorycznie)

2. Adnotacja o uznaniu przyznanej pomocy za pomoc losową (po sprawdzeniu dowodów potwierdzających sytuacje losowe w rodzinie, np. protokół z: Policji, Straży Pożarnej, Pogotowia wodno-kanalizacyjnego, gazowego, potwierdzenie/protokół rzeczoznawcy o zaistniałej szkodzie, zaświadczenie lekarskie o długotrwałej lub przewlekłej chorobie, dokumentacja potwierdzająca wystąpienie ciężkiej choroby.).

_____ _____
(data) (podpis pracownika odpowiedzialnego merytorycznie)

3. Opinia komisji:

Proponowane świadczenie w wysokości: _____ zł.

Wniosek zaopiniowano pozytywnie/odmownie.

_____

_____
(podpisy członków Komisji Socjalnej)

4. Świadczenie przyznano/odmówiono.

_____
(podpis Dyrektora)