

Pabianice, dnia

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z ZFŚS
SZKÓŁ PODSTAWOWYCH W PABIANICACH**.....
imię i nazwisko.....
adres zamieszkania.....
numer telefonu.....
adres poczty elektronicznej.....
miejsce pracy/emeryt/rencista.....
stanowisko

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia z ZFŚS Szkół Podstawowych w Pabianicach w formie*
(*właściwe zakreśl):

1. Dopłaty do krajowego i zagranicznego wypoczynku w formie zorganizowanej.

.....
(forma wypoczynku)

2. Dopłaty do wypoczynku zorganizowanego przez pracownika/ emeryta/ rencistę we własnym zakresie
tzw. „wczasy pod gruszą”.

3. Dopłaty do wypoczynku dzieci i młodzieży w wieku od 3 lat do ukończenia lat 18, a jeżeli się kształcą
- do ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat, zorganizowanego w formie
wczasów, kolonii, zimowisk, obozów, itp.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(forma wypoczynku)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(forma wypoczynku)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(forma wypoczynku)

4. Dopłaty do krajowych i zagranicznych grupowych wycieczek sportowo - rekreacyjnych trwających od
1 do 5 dni organizowanych przez Fundusz.

.....
(szkoła, termin i miejsce wycieczki)

5. Finansowanie lub dopłaty do spotkań, imprez integracyjnych organizowanych przez Fundusz.

.....
(szkoła, termin i nazwa imprezy)

6. Zakupu lub dopłaty do biletów wstępu do kina, teatru, opery, występów estradowych, imprez sportowych.

.....
(szkoła, termin i nazwa imprezy)

7. Pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym.

8. Pomocy socjalnej w formie zapomogi losowej.

Uzasadnienie
.....
.....
.....

9. W przypadku przyznania świadczenia socjalnego proszę o jego wypłatę *:

- 1) w kasie w SP16;
2) na rachunek bankowy wskazany u pracodawcy;
3) na rachunek bankowy nr
..... (dotyczy emerytów i rencistów).

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

*właściwe zakreślić

Pouczenie

Do wniosku należy dołączyć odpowiednie dokumenty:

1. W przypadku zapomogi losowej - dokumenty potwierdzające sytuację życiową, faktury, zaświadczenia, itp.
2. W przypadku dzieci, które ukończyły 18 lat do wniosku należy dołączyć zaświadczenie ze szkoły/ uczelni o pobieraniu nauki.
3. Oryginały faktury/ rachunku potwierdzających poniesione koszty wypoczynku, itp. Do faktury/ rachunku wystawionego w języku innym niż język polski wymaga się dołączenia tłumaczenia sporządzonego przez tłumacza przysięgłego.

Klauzula informacyjna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym o stanie zdrowia (dalej w treści niniejszego pisma również „dane”) w celu rozpoznania wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Pabianicach 95-200 Pabianice, ul. 20 stycznia 9/13, tel. 42 214 50 86, e-mail: sekretariat@sp16pabianice.pl.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: Dawid Nogaj, adres poczty elektronicznej: **inspektor@bezpieczne-dane.eu**
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie 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, w tym na podstawie artykułu 6 ust. 1 pkt „a”, „c”, „e”. W przypadku przyznania świadczenia socjalnego dane osobowe przetwarzane będą na podstawie artykułu 6 ust. 1 pkt „c”, „e” tego Rozporządzenia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych osobowych spowoduje, że wniosek zostanie pozostawiony bez rozpoznania.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres rozpoznawania wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego. W przypadku przyznania zapomogi/pożyczki, dane osobowe będą przechowywane do upływu okresu przechowywania dokumentacji, wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
6. Dane będą udostępniane wyłącznie następującym odbiorcom: osobom upoważnionym przez Administratora danych osobowych do przetwarzania danych osobowych w związku z rozpoznawaniem wniosków o przyznanie świadczenia socjalnego oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na podstawie umów zawartych z Administratorem danych, tj. informatykom i serwisantom programów komputerowych.
7. Przysługuje mi wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, prawo dostępu do moich danych osobowych, żądania ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
8. Przysługuje mi prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Dane osobowe nie będą przekazane do Państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
10. Nie będzie stosowane podejmowanie decyzji oparte wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Pabianice, r.

Decyzja o przyznaniu świadczenia socjalnego

Proponuje się przyznać / nie przyznać* (*właściwe podkreśl) świadczenie socjalne w formie
w kwocie zł.

Zespół Doradczy – imię i nazwisko, podpis:

SP 1
SP 2
SP 3
SP 5
SP 8
SP 9
SP 13
SP 14
SP 15
SP 16
SP 17

Zatwierdzam

.....
(data i podpis Administratora)