Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS

…………………………………

 ( imię i nazwisko)

…………………………………

 (adres zamieszkania)

…………………………………

 (miejsce pracy)

…………………………………

 (stanowisko)

 **Dyrektor**

 **Specjalnego Ośrodka**

 **Szkolno-Wychowawczego**

 **ul. Gdyńska 7A**

 **83-330 ŻUKOWO**

**WNIOSEK o przyznanie świadczenia socjalnego z dofinansowaniem z ZFŚS**

Proszę o przyznanie dla mnie \*) i uprawnionych członków mojej rodziny \*) zgodnie z Regulaminem ZFŚS

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

wymienić rodzaj świadczenia

Do wniosku załączam niezbędne do uzyskania świadczenia dokumenty:

1. …………………………………………………………………………………………

(należy podać i dołączyć do wniosku takie dokumenty – kserokopie, które zgodnie z zapisami Regulaminu są niezbędne do uzyskania świadczenia z Funduszu)

1. …………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………

 (data i podpis wnioskodawcy)

Na podstawie art. 13 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, informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Żukowie ul. Gdyńska 7A, 83‑330 Żukowo. Danekontaktowe inspektora ochrony danych: Mateusz Woźniak; e-mail iod.soswzukowo@gmail.com. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja świadczeń socjalnych. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są: Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i umowa pożyczki zwrotnej na cele mieszkaniowe udzielonej ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Pani/Pana dane osobowe nie są udostępniane żadnym podmiotom. Nie przekazuje się ich do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane przez 5 lat i 3 m-ce od zakończenia roku rozliczeniowego w którym nastąpiła całkowita spłata pożyczki. Decyzje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu. Administrator nie przewiduje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu innym niż ten, w którym dane osobowe są zbierane. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej niepodanie danych uniemożliwi przyznanie pożyczki. Ma Pani/Pan prawo do ochrony swoich danych, dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego

 ………………………………………………

 (data i podpis wnioskodawcy)

 **Propozycja Komisji Socjalnej**

Na posiedzeniu w dniu ………………………… Komisja Socjalna postanowiła:

\*) przyznać: ………………………………………………………………………………………………....

(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu)

\*) nie przyznać: ……………………………………………………………………………………………..

(podać powód nie przyznania świadczenia)

1. ……………….… 2. …………….…… 3. …………….…… 4. …………….……

(podpisy członków Komisji)

**Decyzja Pracodawcy**

\*) Przyznano: ……………………………………………………………………………………………….

(wymienić świadczenia i wysokość dopłaty z Funduszu lub przy decyzji zgodnej z propozycją Komisji wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej)

\*) Nie przyznano: …………………………………………………………………………………………...

(podać powód lub wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej)

…………………………., dnia ……………………….

………………………………………..

 (podpis pracodawcy)

Objaśnienia do wniosku:

\*) niepotrzebne skreślić