

.....  
pieczętka zakładu

Załącznik Nr 4  
do Regulaminu ZFŚS  
Centrum Kształcenia Zawodowego  
i Ustawicznego  
w Bytomiu

**OŚWIADCZENIE** wnioskodawcy  
o przyznanie świadczenia socjalnego  
**ZAPOMOGA LOSOWA**

.....  
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

- I. W skład mojej rodziny wchodzi następujące osoby, które korzystają ze wspólnego gospodarstwa domowego:

<b>Członkowie rodziny – stanowiący wspólne gospodarstwo domowe</b>	<b>Imię i nazwisko</b>
<b>Adres zamieszkania i tel. kontaktowy</b>	
Pracownik	
Współmałżonek	
Dzieci będące na utrzymaniu rodziców, uczące się do 25 roku życia (podać datę urodzenia)	..... ..... .....

- II. Oświadczam, że w okresie od ..... do ..... (ostatnie 3 mc) wysokość dochodu brutto miesięcznie (własny, męża, dzieci, alimenty, renta, stypendia itp.) przypadający na jednego członka rodziny wynosi ..... zł i mieści się w przedziale:

III.

1. do 2 000 zł
2. od 2 001 do 2500 zł
3. od 2501 do 3 000 zł.
4. powyżej 3 000 zł.

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnym podpisem świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 247§1 K.K.)  
Zostałem/am powiadomiony/a o terminie wypłaty świadczeń socjalnych.

Bytom, dnia .....

.....  
Podpis

Decyzja Komisji Socjalnej .....

Podpisy Członków Komisji:

Bytom, dnia .....

.....  
Dyrektor

### **KLAUZULA INFORMACYJNA FUNDUSZ ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Administratorem danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Bytomiu z siedzibą w Bytomiu, przy ul. Wrocławskiej 120.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych:

adres: Urząd Miejski w Bytom ul. Smolenia 35,

e-mail [iod\\_edu@um.bytom.pl](mailto:iod_edu@um.bytom.pl)

1. Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 art. b RODO w celu udzielenia świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i realizacji przelewów z tego tytułu na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
2. Kategorie odbiorców danych osobowych: podmioty w związku z uprawnieniem/obowiązkiem na podstawie przepisów prawa w szczególności Urząd Skarbowy, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Państwowy Inspektor Pracy, banki, podmioty przetwarzające realizujące zadania w imieniu Administratora;
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do zrealizowania przyznanego świadczenia socjalnego z ZFŚS, a także przez okres dochodzenia praw i roszczeń oraz w celach archiwalnych zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt;
4. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, do żądania usunięcia danych oraz ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (UE 2016/679);
5. Dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu;
6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
7. Podawanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w celu przyznania świadczenia z ZFŚS niezbędne. Odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości przyznania świadczenia.