



**Załącznik nr 5**

## **WNIOSEK**

o przyznanie zapomogi losowej/socjalnej dla emeryta/rencisty

1. Nazwisko i imię .....
2. Nr PESEL .....
3. Adres zamieszkania.....
3. Nazwa szkoły z której emeryt odszedł na emeryturę.....
4. Warunki materialne:

Oświadczam że moja rodzina składa się z ..... osób i średni dochód przypadający na członka rodziny wyliczony zgodnie z zapisami § 26 ust.1 i 2 Regulaminu ZFŚS mieści się w grupie .....określonej w załączniku nr 13 Regulaminu.

7. Uzasadnienie wniosku:.....  
.....

Przyznaną zapomogę proszę przekazać na moje konto osobiste.\*

Nr konta:.....

\* niepotrzebne skreślić

Uwaga: Świadczenia nie pobrane w ciągu 3 miesięcy od chwili przyznania, jako środki niewykorzystane, przechodzą na Fundusz.

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb socjalnych (ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami).

Gniezno, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

Zaświadcza się na podstawie rejestru, że Pan/i .....

Jest emerytem/ rencistą z .....  
nazwa i adres szkoły

.....  
pieczęć i podpis osoby  
prowadzącej ewidencję emerytów

Opinia dyrektora szkoły:

.....  
.....  
.....  
.....

Gniezno, dnia .....

.....  
pieczęć szkoły

.....  
pieczęć i podpis Dyrektora

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu.....postanowiła przyznać  
zapomogę z funduszu w wysokości.....

/odmówić (uzasadnienie odmowy)

.....  
.....

Podpisy Komisji:

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

### Obsługa ZFŚS

W związku z treścią art. 13 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 (tzw. RODO), prosimy zapoznać się z poniższymi informacjami.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych Gminy Gniezno, Zdziechowa 136, 62-200 Gniezno.
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: e-mail, [prawnik.mediator.kp@gmail.com](mailto:prawnik.mediator.kp@gmail.com), tel. 506-170-520.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną.
4. Dostęp do danych osobowych zakładowego funduszu świadczeń socjalnych posiada jedynie Administrator oraz osoby upoważnione przez Administratora.
5. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
6. Dane osobowe są przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do praw lub roszczeń, zgodnie z porozumieniem nr 1/2017 Gminnego Centrum Usług Wspólnych z dnia 13 lutego 2017 w sprawie ustalenia wspólnego Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
7. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo:
  - 1) dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art. 15 – 17 RODO;
  - 2) ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
  - 3) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. W celu skorzystania z praw, o których mowa w pkt 7 ppkt 1 – 2 należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....  
(data oraz czytelny podpis wnioskodawcy)