Załącznik nr 3

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………  (imię i nazwisko) | Grupa zaszeregowania  *(wypełnia komisja socjalna)* |
| ……………………………………………………  (adres zamieszkania) |  |
| ……………………………………………………  (numer telefonu) |  |
| * nauczyciel czynny * nauczyciel emeryt, nauczyciel rencista | * pracownik obsługi, administracji * emerytowany pracownik obsługi, administracji |

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS**

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS w ILO w Łasku, następującego świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  |  |
|  |  | dopłaty do różnych form wypoczynku krajowego i zagranicznego dzieci i młodzieży |
|  |  | dofinansowania wypoczynku urlopowego organizowanego przez pracownika we własnym zakresie (tzw. wczasy pod gruszą) |
|  |  | dofinansowania wyjazdu sanatoryjnego lub rehabilitacyjnego |
|  |  | pomocy finansowej w formie zapomogi bezzwrotnej |
|  |  | świadczenie do zwiększonego zapotrzebowania w okresie zimowym |
|  |  | pomocy finansowej na cele mieszkaniowe w formie pożyczki zwrotnej:   * na cele budowlane, * na cele remontowe |

w wysokości:…………………………………………………………………………………….

*(kwota słownie)*

|  |  |
| --- | --- |
| Łask, dnia……………………...r.  **Do wniosku załączam:**  1………………………………..  2……………………………….. | ……………………………………………………  *(podpis wnioskodawcy)* |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

……………………………………………………

*(data i podpis osoby składającej wniosek)*

Jestem świadomy/a, że:

* dane osobowe są przetwarzane dla potrzeb niezbędnych do realizacji uprawnienia i rozpatrzenia wniosku o udzielenie i przyznanie świadczenia z ZFŚS i nie będą udostępnianie innym odbiorcom,
* dane osobowe są przetwarzane przez administratora danych I Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusza Kościuszki w Łasku, 98-100 Łask, ul. Mickiewicza 1 reprezentowanego przez dyrektora Ewę Ołownię,
* inspektorem ochrony danych osobowych w szkole jest p. S. Łabowski, adres e-mail: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)
* mam prawo dostępu do treści danych osobowych zawartych we wniosku i możliwość ich poprawienia, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* wyrażenie przeze mnie zgody na przetwarzanie danych zawartych we wniosku przedłożonym dla potrzeb niezbędnych do realizacji rozpatrywania wniosku o udzielenie i przyznanie pomocy ZFŚS jest dobrowolne,
* posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam iż przetwarzanie moich danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku,
* moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

…………………………………………………..

*(data i podpis osoby składającej wniosek)*