

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Załącznik nr 9 do Regulaminu ZFŚS
Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II
w Przeciszowie

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
za rok

Dane będą przetwarzane w celu określenia wysokości świadczeń socjalnych oraz dopłat zgodnie z art.8 ust. 1-2 ustawy z 04.03.1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (przyznawanie ulgowych usług i świadczeń oraz wysokość dopłat z ZFŚS uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej) oraz na podstawie art. 6.1.c oraz art. 9.2.b RODO. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem koniecznym do uzyskania świadczeń.

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Wnioskodawca
(imię i nazwisko)

Pozostali członkowie:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Uwagi (np. uczy się w szkole średniej, posiada orzeczenie o niepełnospr.)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

a) Oświadczam, że roczny dochód łączny brutto w gospodarstwie domowym wynosił:

zł. **Wysokość średniego dochodu przypadającego na jednego członka** gospodarstwa domowego wynosiła miesięcznie zł (słownie:

złoty) *tj. dochód z PIT (dochód z gospodarstwa rolnego, z najmu i dzierżawy i inne dochody, przychody) podzielony przez liczbę członków, podzielony przez 12 miesięcy).

Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną

- płacone alimenty zł miesięcznie,
- otrzymywane alimenty zł miesięcznie,
- świadczenia z programu Rodzina 800+, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i innezł/mies.
- inne:
- uwagi

Łączna kwota dochodu brutto wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową wynosiła złotych/osobę/miesięcznie (słownie:
..... zł).

b) Oświadczam, że **łączna kwota dochodu brutto wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową przypadającego na jednego członka** gospodarstwa domowego wynosiła miesięcznie powyżej zł, zł (słownie: złotych) co kwalifikuje mnie do najwyższego progu dochodowego określonego w załącznikach nr 2-6 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składam świadomy(a) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 § 1, art. 271 § 1 i 3 Kodeksu karnego).

.....
(podpis Wnioskodawcy)

ZOBOWIĄZANIE

Ja, niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej. W przypadku zmiany mojej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej mającej wpływ na średni dochód lub pozostałe przysporzenia i wysokość dofinansowania lub refundacji wg zasad określonych w Regulaminie, zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych ujętych w niniejszym Oświadczeniu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA - ZFŚS

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) (Dz.U. UE L119/1) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Pawła II w Przeciszowie, przy ul. Podlesie 92, 32-641 Przeciszów reprezentowana przez Dyrektora szkoły. Kontakt z administratorem: telefoniczny pod nr +48 (33) 84-13-328 lub e-mail: sekretariat@sp2przeciszow.com.pl.*
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) Panią Adrianę Głuchowską, z którą może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez email: auditor@auditorsecurity.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora z dopiskiem „dla IOD”.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia świadczenia w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Pani/Pana dane przetwarzane są na podstawie:
 - art. 8 ust. 2 Ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych,
 - art. 6 ust. 1 lit. C RODO (realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) oraz art. 9 ust. 2 lit. B RODO (przetwarzanie szczególnych kategorii danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą).
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat w związku z ordynacją podatkową lub przez okres 3 lat w przypadku, gdy dane osobowe nie są powiązane z ordynacją podatkową.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora na adres: ul. Stawki 2, Warszawa 00-923.
7. Podanie danych jest dobrowolne, konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
8. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych w zakresie audytu, doradztwa. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane żadnym nieuprawnionym, ani do państw trzecich.
9. W trakcie przetwarzania podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)