

WNIOSEK o przyznanie dofinansowania wypoczynku grudniowego

....., dn. 20.....r.
(imię i nazwisko) (miejscowość)
.....
(adres zamieszkania)
.....

Proszę o przyznanie mi dofinansowania wypoczynku grudniowego

.....
(podpis wnioskodawcy)

Administratorem danych osobowych jest
Przedszkole nr 19 w Zabrzu reprezentowany przez Dyrektora, Panią Irenę Więcek
z siedzibą w Zabrzu, przy ul. Marii Konopnickiej 1
e-mail: kontakt@przedszkole19.zabrze.pl, tel.: (32) 271-21-65

W sprawach związanych z danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych,
Panią **Sylwią Zabder** pod numerem telefonu **+48 668-413-340**,
adres e-mail: sylwia@informatics.jaworzno.pl

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu określenia wysokości świadczeń socjalnych oraz dopłat zgodnie z art. 8 ust. 1-2 ustawy z 4.03.1994 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.)

Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem koniecznym do skorzystania ze świadczeń.

Pani/Pana dane nie będą udostępniane żadnym odbiorcom, poza organom uprawnionym do kontroli dokumentacji rachunkowej administratora.

Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku następnego roku kalendarzowego.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich sprostowania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych w Warszawie), jeżeli uważa Pan/Pani, że dane przetwarzane są w sposób naruszający prawo.

Dane nie będą przetwarzane przy pomocy systemów do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.