

WNIOSEK o przyznanie dofinansowania wypoczynku wakacyjnego

....., dn. 20.....r.
(imię i nazwisko) (miejsowość)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Proszę o przyznanie mi dofinansowania wypoczynku wakacyjnego.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Administratorem danych osobowych jest
Przedszkole nr 19 w Zabrzu reprezentowany przez Dyrektora, Panią Irenę Więcek
z siedzibą w **Zabrze, 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.

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(dokładny adres)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH **BRUTTO***

za okres

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

Wnioskodawca –
(imię i nazwisko)

Pozostali członkowie rodziny:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (w przypadku dzieci)	Miejsce nauki (w przypadku dzieci)	Czy uzyskiwał dochody (tak / nie)

1. Suma dochodów rocznie:
2. Suma dochodów na 1 miesiąc (kwotę z punktu 1 podzielić przez 12):
3. Średni miesięczny dochód na 1 członka rodziny (kwotę z punktu 2 podzielić przez liczbę członków rodziny) :

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

.....
(podpis)

*Średni dochód na członka rodziny oblicza się ujmując dochody pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne.