

WNIOSEK
o dofinansowanie do wypoczynku w roku
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół Miasta i Gminy Woźniki

1. Nazwisko i imię
2. Jednostka organizacyjna
3. Numer telefonu służbowego
4. Oświadczam, że mieszkają ze mną i prowadzą wspólne gospodarstwo domowe następujące osoby:

(dotyczy uprawnionych członków rodziny zgodnie z par. 4 Regulaminu)

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa, data urodzenia dziecka	Nazwa szkoły lub zakładu pracy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

5. Urlop wypoczynkowy został/zostanie* wykorzystany w okresie
od do

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych w stosunku do danych osobowych przekazywanych podczas każdorazowego kontaktu jest Zespół Ekonomiczno- Administracyjny Szkół Miasta i Gminy Woźniki, którego siedziba mieści się w Woźnikach przy ul. Florianek 18A, 42-289 Woźniki; kontakt mailowy: zeasz_wozniki@op.pl. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu prowadzenia korespondencji z Państwem oraz w celu, dla którego zostały nam udostępnione.