

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
adres zamieszkania

Nr emerytury*//renty*

W N I O S E K
o przyznanie świadczenia
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Do Dyrektora VI Liceum
Ogólnokształcącego
im. Janusza Korczaka w Sosnowcu

Proszę o przyznanie świadczenia zgodnie z Regulaminem ZFŚS /wymienić rodzaj świadczenia/ :

.....
dla mnie/ dla członków mojej rodziny*
.....
.....

/wymienić imię i nazwisko osoby/osób; w przypadku świadczeń dla dzieci podać datę urodzenia/

Przyznane świadczenie proszę przekazać na mój rachunek bankowy nr*

.....
lub wypłacić gotówką w banku*.

Do wniosku dołączam załączniki:

1.
2.
3.

Sosnowiec,

data złożenia wniosku

.....
podpis wnioskodawcy

**niepotrzebne skreślić/*

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że:

- administratorem podanych danych VI Liceum Ogólnokształcące im. Janusza Korczaka w Sosnowcu, ul. Zamenhofs 15, 41-214 Sosnowiec, tel. 32 291 87 02, e-mail: lo6@sosnowiec.edu.pl
- z inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail: a.spas@cuwsosnowiec.pl
- celem przetwarzania danych Pani/Pana jest ubieganie się o świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, a podstawą prawną przetwarzania jest Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz wewnętrzny Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych;
- podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych jest brak rozpatrzenia wniosku;
- podane dane będą przechowywane przez okres 3 lat;
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;

DECYZJA DYREKTORA

Przyznaję świadczenie socjalne¹ / nie przyznaję świadczenia socjalnego² w formie
(niepotrzebnie skreślić)*

.....

następującym osobom uprawnionym, wymienionym we wniosku:

a)

b)

c)

d)

wysokość dofinansowania wynosi łącznie zł.

(słownie zł

.....

.....).

Uzasadnienie dofinansowania:

.....

.....

Uzasadnienie odmowy dofinansowania:

.....

.....

Sosnowiec, dn.

.....
podpis dyrektora