Załącznik nr 2

Sosnowiec, dn …………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

(dane wnioskodawcy)

………………………………..

(nr telefonu)

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia z zakładowego funduszu socjalnego**

Proszę o przyznanie z zakładowego funduszu socjalnego następującego świadczenia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

Jednocześnie oświadczam, że średni miesięczny **dochód brutto** na członka rodziny
w ostatnich trzech miesiącach wyniósł:

………………………………………………………………………………… złotych.

 ……………

 (podpis wnioskodawcy)

NR KONTA BANKOWEGO ………………………………………………………….

Opinia Komisji socjalnej:

Wniosek rozpatrzony …………………………….

Przyznano dofinansowanie w wysokości ……………….. złotych.

Sosnowiec, dn. ………………………………………

 ………………………………….

 (podpis dyrektora)

……………………., dn. …………..

…………………………………………………….

*(imię i nazwisko pracownika)*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DLA CELÓW KORZYSTANIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH/ FUNDUSZU ZDROWOTNEGO PRZEZ PRACOWNIKA**

**(w przypadku wyrażenia zgody proszę zaznaczyć krzyżyk [X] )**

[ ] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z korzystaniem
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przez Komisję działającą przy **Sportowej Szkole Podstawowej nr 17 w Sosnowcu, ul. Zamkowa 17, 41-200 Sosnowiec.**

[ ] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z korzystaniem
z Funduszu Zdrowotnego przez Komisję Zdrowotną działającą przy **Sportowej Szkole Podstawowej nr 17
w Sosnowcu, ul. Zamkowa 17, 41-200 Sosnowiec.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

*Zgodnie z art.13 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 (zwanej dalej RODO) **Sportowa Szkoła Podstawowa nr 17 w Sosnowcu, ul. Zamkowa 17, 41-200 Sosnowiec** informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Sportowa Szkoła Podstawowa nr 17 w Sosnowcu, ul. Zamkowa 17, 41-200 Sosnowiec**, zwanym dalej **Sportową** **Szkołą Podstawową nr 17**; tel.**32 2661367**,
e-mail:**sp17@sosnowiec.edu.pl**;
2. Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych)jest ***Pani Anna Spas*** *(kontakt do inspektora:*  ***e-mail:*** ***a.spas@cuwsosnowiec.pl****).*
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosków dotyczących pomocy socjalnej/dunduszu zdrowotnego przez komisję działającą przy **Sportowej Szkole Podstawowej nr 17
w Sosnowcu,** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres 5 lat;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne niemiej jednak nie podanie danych jest jednoznaczne z brakiem możliwości rozpatrzenia wnisku dotyczącego pomocy socjalnej;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
12. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel,
w którym dane osobowe zostaną zebrane.

..……………………………………………….

(data i czytelny podpis pracownika)