# **Załącznik Nr 2E-R** do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego

# w Urzędzie Marszałkowskim Województwa

# Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie

# ustalonego Zarządzeniem Nr 112/2021

Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego

z dnia 26.05.2021 r.

……………………………………….

(imię(imiona) i nazwisko)

tel. ……………………..…….………

## WNIOSEK

**o przyznanie dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w 2021 roku**

**Oświadczam**, że jestem zainteresowana (y) skorzystaniem ze świadczenia (zaznacz wybraną formę)

1. Formy wypoczynku:

  

Ja niżej podpisana(y), **oświadczam,** że: obecnie:

 

w stosunku pracy w kraju czy za granicą (po rozwiązaniu umowy o pracę z Urzędem) \* zaznaczyć właściwe

*Ja niżej podpisana(y),* ***oświadczam****, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka mojej rodziny (liczony ze wszystkich źródeł dochodów członków rodziny uprawnionych do korzystania ze środków Funduszu) w całym minionym roku 2020 /PIT-y za 2020 r./* ***mieści się w przedziale (właściwe zakreślić):***













Informuję, że w skład mojej rodziny wchodzą następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **imię i nazwisko** | **stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż w przypadku skorzystania z w/w form, wypoczynek mój będzie trwał nie mniej niż 14 dni kalendarzowych.

Przyznaną kwotę świadczenia proszę przekazać (zaznaczyć właściwe)



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 lub



**Uwaga:** na żądanie pracodawcy wnioskodawca (osoba uprawniona) może zostać zobowiązana do dostarczenia dokumentów (wyłącznie do wglądu) potwierdzających podane informacje o wysokości osiągniętego dochodu w danym roku podatkowym uprawnionego oraz członków jego rodziny, potwierdzających pozostawanie w danym stanie faktycznym.

# Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadoma(y) konsekwencji podania nieprawdziwych (nierzetelnych) informacji, o których mowa w § 4 ust. 7 Regulaminu.

………………………………………………………………………

*(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**dotyczącą przetwarzania danych osobowych osób uprawnionych do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych udostępnionych w celu w celu przyznania ulgowej usługi, świadczenia lub dopłaty**

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym 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 (zwanego dalej RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn (dalej: Administrator).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl
3. Dane osobowe Pani/Pana zawarte w oświadczeniu i wnioskach o świadczenie socjalne będą przetwarzane wyłącznie w celu korzystania przez Panią/Pana z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, wypełnienia przez Administratora związanych z ww. celem ciążących na nim obowiązków prawnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń Administratora na podstawie:
4. art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zakresie niezbędnym do przetwarzania danych na potrzeby przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFŚS i ustalenia ich wysokości oraz wypełnienia przez Administratora związanych z tymi czynnościami ciążących na nim obowiązków prawnych;
5. art. 9 ust 2 lit. b RODO w zakresie niezbędnym do przetwarzania szczególnych kategorii danych (np. dotyczących zdrowia) na potrzeby przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFŚS i ustalenia ich wysokości;
6. art. 6 ust. 1 lit. f RODO w zakresie niezbędnym do dochodzenia praw lub roszczeń Administratora.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uczestniczące w procesie udzielenia świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
8. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do realizowania celów przetwarzania.

Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na postawie przepisów obowiązującego prawa.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres procedowania w sprawie przyznania świadczeń wypłacanych ze środków ZFŚS i/lub wypłaty przedmiotowych świadczeń – do osiągnięcia celu przetwarzania, a po tym okresie przechowywane przez okres dochodzenia/obrony praw lub roszczeń z nimi związanych czy też wykazania zgodności przyznanego świadczenia z przepisami w przypadku kontroli organów państwowych (np. US), a następnie przez okres wymagany na podstawie obowiązujących przepisów dla wykonywania obowiązków archiwizacyjnych tj. *Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 roku w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej*. Przy czym Pracodawca raz w roku kalendarzowym będzie dokonywać przeglądu Pani/Pana danych osobowych w celu ustalenia niezbędności dalszego ich przechowywania.

1. Przysługuje Pani/Panu prawo:
2. dostępu do swoich danych osobowych;
3. żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, na zasadach określonych w art. 15-18 i 21 RODO;
4. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa jeśli Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych, co oznacza, że odmowa podania danych, przez uprawnionego, spowoduje niemożność uzyskania przez niego świadczenia z ZFŚS.