ZAŁĄCZNIK Nr 5 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szkole Podstawowej nr 3 im. Janusza Kusocińskiego w Legionowie

.....
(nazwisko i imię Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3
im. Janusza Kusocińskiego
w Legionowie

Wniosek

o dofinansowanie ze środków ZFŚS do wypoczynku dzieci i młodzieży

1. Proszę o dofinansowanie do wypoczynku dziecka/dzieci zorganizowanego przez podmiot prowadzący działalność w tym zakresie zgodnie ze specjalnymi przepisami dotyczącymi organizowania wypoczynku dla dzieci i młodzieży, w szczególności zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 452).

(proszę podać imię i nazwisko dziecka oraz datę urodzenia):

1) ..... ur. .....

2) ..... ur. .....

3) ..... ur. .....

4) ..... ur. .....

2. Dziecko/dzieci wypoczywało/y w następującej formie**:

a) wczasów, obozów,
b) kolonii, półkolonii, zimowisk,
c) w jednej z form wymienionych powyżej połączonych z nauką,
d) pobytu na leczeniu sanatoryjnym,
e) pobytu w placówkach leczniczo – sanatoryjnych.

3. Do wniosku załączam**:

1) oryginalną, imienną fakturę / rachunek.

** *podkreślić odpowiedni wariant*

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Decyzja Dyrektora Szkoły podjęta na podstawie przepisów prawnych, w szczególności postanowień Regulaminu ZFŚS obowiązującego w Szkole

1. Przyznaję dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego dzieci i młodzieży w kwocie

..... zł. (słownie: .....,.....

.....).

2. Nie przyznaję dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego dzieci i młodzieży z powodu

.....,.....

.....

Legionowo, dnia.....

.....

(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)

ZAŁĄCZNIK Nr 9 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szkole Podstawowej nr 3 im. Janusza Kusocińskiego w Legionowie

..... Legionowo, dnia.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania, numer telefonu)

Pracownik, emeryt, rencista (prawidłowe podkreślić)

Oświadczenie
osoby uprawnionej do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szkole Podstawowej nr 3 im. Janusza Kusocińskiego w Legionowie

Oświadczam, że:

1) została mi przedstawiona informacja wynikająca 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 (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu **Świadczeń Socjalnych w Szkole podstawowej Nr 3 im Janusza Kusocińskiego w Legionowie,**

2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zgodnie z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 3 im Janusza Kusocińskiego w Legionowie** .Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, który został ustalony na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) **Szkoła Podstawowa Nr 3 im Janusza Kusocińskiego w Legionowie** informuje, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 3 im Janusza Kusocińskiego w Legionowie.**

2) Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych – P. Izabela Remjasz, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iodsp3legionowo@wp.pl.

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w **Szkole Podstawowej Nr 3 im Janusza Kusocińskiego w Legionowie.**

4) Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.);

5) Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;

6) Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane;

7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jednak nie później niż do wypłaty świadczenia. Cofnięcie zgody następuje na piśmie.

8) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.