

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU w r.

Imię i nazwisko:

Komórka organizacyjna:

Stan rodzinny pracownika:

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Data urodzenia dziecka	Cel dofinansowania
1.	współmałżonek			wczasy
2.	córka / syn			wczasy/kolonia/obóz*
3.	córka / syn			wczasy/kolonia/obóz*
4.	córka / syn			wczasy/kolonia/obóz*

Oświadczam, że miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny za rok poprzedni wyniósł (**jak liczyć**: dodać wszystkie dochody, podzielić na 12 miesięcy i liczbę osób w rodzinie):

Próg dochodu	do 4000 zł	od 4000,01 zł do 5000 zł	powyżej 5000,01 zł
Zaznacz X właściwy próg dochodu			

Przyznaną kwotę dofinansowania proszę przekazać*:

- do kasy tut. Urzędu,
- na nr rachunku bankowego: jak do wypłaty wynagrodzenia

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane są mi przepisy art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych we wniosku w celu związanym z przyznaniem świadczenia z ZFŚS.

Zapoznałam/em się z Regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Okręgowego Urzędu Miar we Wrocławiu. Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (RODO): 1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest: Dyrektor Okręgowego Urzędu Miar we Wrocławiu z siedzibą przy ul. Młodych Techników 61/63, 53-647 Wrocław. 2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji uprawnień do uzyskania świadczeń socjalnych przysługujących Pani/Panu w ramach ZFŚS. 3. Podstawa prawna przetwarzania danych: 1) art. 6 ust. 1 lit. c (RODO) – w związku z ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i Regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Okręgowego Urzędu Miar we Wrocławiu; dotyczy przetwarzania danych osobowych zwykłych, gdy jest ono niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, tj. finansowania działalności socjalnej organizowanej na rzecz osób upoważnionych do korzystania z ZFŚS; 2) art. 9 ust. 2 lit. b (RODO) – związku art. 8 ust. 1b ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych; dotyczy przetwarzania danych osobowych „szczególnych kategorii” (np. dane o zdrowiu), gdy jest ono niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę której dane dotyczą w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej; 3) art. 6 ust. 1 lit. a (RODO) - na podstawie zgody. Zgoda jest wymagana, gdy uprawnienie do przetwarzania danych osobowych nie wynika wprost z przepisów prawa, np. podanie nr telefonu, adresu e-mail. 4. Prawa związane z danymi osobowymi (prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do niepodlegania decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, a także – w przypadkach przewidzianych prawem – prawo usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania) może Pani/Pan zrealizować osobiście, drogą pocztową lub drogą elektroniczną. 5. Aby ułatwić wykonanie należnych Pani/Panu praw, został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, e-mail: jod.oum.wroclaw@poczta.gum.gov.pl. 6. Podanie danych osobowych zawartych w formularzu jest niezbędne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia tych świadczeń. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajduje się na bip.wroclaw.gum.gov.pl w zakładce <http://bip.wroclaw.gum.gov.pl/b09/klauzula-rodo/1515.RODO.html>

.....
(data, czytelny podpis wnioskującego)

Wypełnia Referat Kadr

Obliczenie dofinansowania do wypoczynku zgodnie z tabelą obowiązującą w danym roku kalendarzowym:

1. Dofinansowanie dla pracownika, emeryta, rencisty:
2. Dofinansowanie dla dzieci:
3. Dofinansowanie dla współmałżonka:
4. Razem przysługujące dofinansowanie:

.....
(data, podpis pracownika Referatu Kadr)

Wypełnia Komisja Socjalna

W dniu odbyło się spotkanie Komisji Socjalnej w sprawie rozpatrzenia ww. Wniosku o dofinansowanie do wypoczynku.

Podanie zaopiniowano pozytywnie/negatywnie i wnioskuje się do Dyrektora Okręgowego Urzędu Miar we Wrocławiu o udzielenie dofinansowania w powyższej kwocie.

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1.
2.
3.
4.
5.
6.