

WNIOSEK

o przyznanie dopłaty do wypoczynku zorganizowanego dla dzieci i młodzieży do lat 18 (w razie kontynuowania nauki do lat 25 lat, pozostających na wyłącznym utrzymaniu rodziców)

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
charakter uprawnienia

Proszę o przyznanie mi dofinansowania wypoczynku zorganizowanego w formie: wycieczki szkolnej, kolonii, obozu, zimowiska, wczasów dziecięcych, sanatorium* dla następujących członków mojej rodziny do lat 18 a w razie kontynuowania nauki do 26 lat , pozostających na moim utrzymaniu:

*podkreślić odpowiednią formę wypoczynku

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Uwagi

Jednocześnie oświadczam, że w stosunku do złożonego oświadczenia o średnich dochodach na osobę w 20.....roku nie zaszły zmiany*, zaszły następujące zmiany":

.....
w przypadku zmian podać aktualne dochody.

Poniesione koszty potwierdzam następującymi dokumentami:

.....
podpis wnioskodawcy

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano*, nie przyznano dofinansowanie w kwociezł,

słownie:zł

.....
data i podpisy Zespołu Socjalnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2, 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 (dalej RODO).

Informuję, że:

1. Administratorem Pana/ Pani danych, tj. osób ubiegających się oraz uzyskujących świadczenia socjalne jest Dyrektor Szkoły podstawowej im. Orła Białego, z siedzibą w Kurowicach, ul. Szkolna 1 NIP 728-28-39-897
2. Dane osobowe mogą być przekazane lub udostępnione podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są szczególne przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania
3. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych w zakresie działania Administratora Danych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem email: [magdalena@kuzmider.com.pl](mailto:magdalen@kuzmider.com.pl)
4. Administrator danych osobowych gromadzi i przetwarza Pani / Pana dane w celu realizacji uprawnień do uzyskania wsparcia finansowanego dla wnioskodawcy ze środków przeznaczonych na działalność socjalną z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Kurowicach Podstawą prawną przetwarzania jest realizacja zapisów prawnych zawartych w art. 8 ustawy z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz art. 6 ust 1 lit a, b, c i art. 9 ust 2 lit b RODO
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwi korzystanie ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia: dostępu do danych osobowych jej dotyczących, żądania ich sprostowania, - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora (ADO), pisząc na adres ADO lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres: sekretariat@kurowice.edu.pl.
10. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora.
11. Pani Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. 12. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych są przechowywane przez okres ubiegania się o konkretne świadczenie oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do świadczenia i realizacji tego prawa, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 Kodeksu pracy, z instrukcją kancelaryjną oraz ze szczególnymi przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji. Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016 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, i z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) podpis osoby składającej oświadczenie

.....
Miejscowość i data

.....
podpis osoby składającej oświadczenie