



**Oświadczenie pracownika lub emeryta – rencisty o dochodach w rodzinie**

L.p.	Wykaz członków rodziny	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	W przypadku dzieci uczących się nazwa szkoły / uczelni
1.		wnioskodawca		
2.		małżonek		
3.		córka/syn		
4.				
5.				

**Ja, niżej podpisana/y (wypełniają tylko emeryci i renciści)**

.....

**informuję, że poza emeryturą – rentą nie mam dochodów z innych źródeł.**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej art. 247 Kodeksu karnego oświadczam, że podane informacje są prawdziwe.

.....

*(Podpis pracownika lub emeryta)*

Załączniki:

1. *W przypadku zapomogi losowej zaświadczenie właściwej instytucji (np. policji, straży pożarnej).*
2. *W przypadku długotrwałej choroby pracowników informacji od lekarza dotycząca stanu zdrowia i kosztów leczenia.*

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z korzystaniem z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 26 w Katowicach.

.....

(data i podpis wnioskującego)

Podstawa prawna:

Zgodnie z zapisami ustawy o ochronie danych osobowych oraz 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. informuję, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 26 w Katowicach mieszczący się przy ul. Jagiellońskiej 18;
2. Dane osobowe Pani /Pana przetwarzane będą w związku z korzystaniem przez Panią/Pana z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 26 w Katowicach;

3. Posiada Pani/Pan prawo do żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
4. Podanie Zespołowi Szkolno-Przedszkolnemu nr 26 w Katowicach danych osobowych jest dobrowolne.
5. Zgoda wyrażona jest do czasu jej pisemnego odwołania.
6. Przysługuje Pani/Panu skarga do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest Agata Krystek - Jadwiżuk (kontakt do inspektora: iod@jednostki.cuw.katowice.pl, tel.606-13-28).

**Decyzja pracodawcy o przyznaniu zapomogi**

Przyznaję zapomogę Pani/Panu.....

w wysokości ..... zł

(słownie: ..... złotych)

***Uzgodniono z zakładowymi organizacjami związkowymi:***

.....  
***Podpis pracodawcy***

Katowice, dnia ..... 20..... roku.

**Decyzja pracodawcy o odmowie udzielenia zapomogi**

Odmawiam udzielenia zapomogi

Pani/Panu .....

Odmowę uzasadniam tym, że

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*(Podać przyczynę odmowy, zgodnie z przepisami Regulaminu ZFŚS)*

***Uzgodniono z zakładowymi organizacjami związkowymi:***

Katowice, dnia ..... 20..... roku.

***Podpis pracodawcy***