

Jastrzębie-Zdrój, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczenie
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać
w roku kalendarzowym ze świadczeń finansowanych z ZFŚS

Ilość członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe*	
Średni miesięczny dochód podzielony przez ilość członków rodziny**	

Objaśnienia:

- 1. Gospodarstwo domowe*:** członkowie rodziny, którzy razem zamieszkują i wspólnie się utrzymują. Członkowie rodzin mieszkających wspólnie, ale utrzymujących się oddzielnie, stanowią odrębne gospodarstwo domowe.
- 2. Średni miesięczny dochód**:**
 - a) pracownika** to wykazany w rozliczeniu rocznym PIT przychód (własny oraz członków rodziny tworzących wspólne gospodarstwo domowe) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenie społeczne; dochód ulega pomniejszeniu o alimenty płacone przez pracownika albo zwiększeniu o alimenty uzyskiwane podzielony przez 12 miesięcy i przez liczbę członków rodziny.
 - b) emeryta/rencisty** to wykazany w rozliczeniu podatkowym sporządzonym przez ZUS przychód (własny oraz członków rodziny tworzących wspólne gospodarstwo domowe) podzielony przez 12 miesięcy i przez liczbę członków rodziny.

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, a prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y) odpowiedzialności przewidzianej w § 7 ust. 2 Regulaminu.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej poniżej jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 12 im. Jerzego Kukuczki, ul. Szkolna 7, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, tel.: 32 4710126 , adres e-mail: poczta@sp12.jastrzebie.pl.
2. Korespondencyjne dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Inspektor Ochrony Danych w Szkole Podstawowej nr 12 im. Jerzego Kukuczki, ul. Szkolna 7, 44-335 Jastrzębie-Zdrój.
3. Celem zbierania danych jest ustalenie prawa osoby uprawnionej do świadczenia na podstawie regulaminu ZFŚS.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawie sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych , jak również prawie cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu realizacji Pani/Pana uprawnienia do skorzystania ze świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych utworzonego na podstawie Ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych z dnia 4 marca 1994 r.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Komisja ZFŚS powołana przez Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 12 im. Jerzego Kukuczki oraz podmioty uprawnione do uzyskania dostępu do danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat lub przez okres przedawnienia roszczeń organów podatkowych.

Oświadczam, że wyrażam w pełni dobrowolną zgodę na podanie moich danych osobowych, danych osobowych członków mojej rodziny oraz innych osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, obejmujących: imię i nazwisko, datę urodzenia, stopień pokrewieństwa, adres zamieszkania, a także innych danych osobowych, jeżeli podanie takich danych jest niezbędne do ustalenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej .

(własnoręczny podpis osoby wnioskującej)