Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

 ZSZ w Ząbkowicach Śląskich

…………………………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………………….

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się oprócz mnie z następujących osób:

*Pozostali członkowie:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  *Lp.* | *Imię i nazwisko* |  *Stopień pokrewieństwa* | *Data urodzenia*  |  *Uwagi**Np. uczy się w szkole średniej, posiada orzeczenie o niepełnosprawności, jest bezrobotna* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że:

1. Wysokość średniego miesięcznego dochodu przypadającego na jednego członka gospodarstwa

domowego za ……………. rok wynosił: .................................zł ⃰

(słownie: ………………………………………………………………………………………... zł)

⃰ (łączny dochód roczny za rok poprzedzający rok w którym jest składana informacja pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne, każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe i uprawnionego do korzystania z pomocy funduszu, podzielony przez liczbę członków rodziny oraz przez 12)

**Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną – dochody nieopodatkowane (przysporzenia)**(*nie wpisywać kredytów, pożyczek itp.*)

1. Płacone alimenty ……………………… zł miesięcznie
2. Otrzymywane alimenty ……………….. zł miesięcznie
3. Świadczenia z programu 500 +, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i inne ……………zł/mies.
4. Inne (np. diety, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.)…………………….. …………………………………………………………………..

 Uwagi …………………….. …………………………………………………………………

1. Średni miesięczny dochód nieopodatkowany na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:……………zł

(słownie:……………………………………………………………………….zł)

**Średni miesięczny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową wynosi ………………….……zł/osobę/mies. (suma kwot z punktu 1 i 6)
(słownie: ………………………………………………………………………………………... zł)**

**Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego.**

**Powyższe oświadczenie składam świadomy(a) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § l i 3 Kodeksu karnego).**

ZOBOWIĄZANIE:

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

 ……………………………………………………. ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZSZ w Ząbkowicach Śląskich reprezentowany przez Dyrektora ZSZ w Ząbkowicach Śląskichpodanych przeze mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).

……………………………………………………. ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

1. Administratorem danych osobowych jest ZSZ w Ząbkowicach Śląskich reprezentowany przez Dyrektora ZSZ w Ząbkowicach Śląskich.
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych (Sławomir Kozieł, e-mail: s.koziel@4consult.com.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i lit. b RODO wraz z Polityką Bezpieczeństwa i Informacji ZSZ w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ZSZ w Ząbkowicach Śląskich.
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.