

.....
Wnioskodawca

Katowice, dnia r.

WNIOSEK
o udzielenie bezzwrotnej pomocy finansowej

Zwracam się z wnioskiem o udzielenie bezzwrotnej pomocy finansowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, w formie zapomogi z powodu (*proszę podkreślić właściwe*):

- 1) indywidualnych zdarzeń losowych, klęsk żywiołowych, długotrwałej choroby osoby uprawnionej;
- 2) śmierci pracownika; w załączeniu kopia aktu zgonu;
- 3) znalezienia się w szczególnie trudnej sytuacji materialnej, życiowej i rodzinnej.

I. Krótki opis zdarzenia oraz uzasadnienie (*wypełniają osoby, które podkreśliły pkt 1 i 3*):

.....
.....

Załączam dokumenty / rachunki związane z wnioskiem:

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

II. Jako uzasadnienie wniosku podaję następujące informacje (*wypełniają osoby, które podkreśliły pkt 3*)*:

1. Stan rodzinny we wspólnym gospodarstwie domowym: osób
2. Współmałżonek: pracuje / nie pracuje – na zasiłku / rencista / emeryt*.
3. Dzieci oraz inni członkowie rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym:*

.....
.....

4. Oświadczam, że łączny dochód zgodnie z § 14 Regulaminu ZFŚS w przeliczeniu na osobę w rodzinie ze wszystkich źródeł wynosi: zł

5. Utrata dochodu nastąpiła w związku z:

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

.....
data i podpis Wnioskodawcy

III. Informacja Pracodawcy o wynagrodzeniu Wnioskodawcy miesięcznie netto: zł

.....
podpis i pieczęć pracownika Działu Spraw Pracowniczych i Plac

Opinia Komisji Socjalnej oraz proponowana kwota zapomogi zgodna z § 21 Regulaminu ZFŚS:

.....

Decyzja Kanclerza:

.....

* wpisać imiona i nazwiska, stopień pokrewieństwa oraz informację o źródle dochodów – stosunek pracy, umowa zlecenie, emerytura, renta, etc.; w przypadku dzieci uczących się – nazwa szkoły / uczelni

Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności 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) – dalej jako RODO:

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach – dalej jako „Administrator”.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji uprawnień do uzyskania świadczeń socjalnych przysługujących Pani / Panu w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
3. Podstawa prawna przetwarzania danych:
 - a) 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 – dotyczy przetwarzania tzw. zwykłych danych osobowych, gdy jest ono niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, tj. finansowania działalności socjalnej organizowanej na rzecz osób upoważnionych do korzystania z funduszu;
 - b) art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z 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; art. 6 ust. 1 lit. f RODO – w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń Administratora;
 - c) art. 6 ust. 1 lit. a RODO – Pani / Pana dane osobowe, takie jak numer telefonu lub adres e-mailowy, mogą być przetwarzane w oparciu o dobrowolnie wyrażoną zgodę, w celach wskazanych w klauzuli zgody.
4. Pani / Pana dane osobowe wskazane we wniosku, mogą być przekazane organom administracji publicznej, w szczególności Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych i Urzędowi Skarbowemu. Pan / Pana dane osobowe nie zostaną przekazane do tzw. kraju trzeciego, tj. spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
5. Pan / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozpoznania wniosku, a następnie przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń Administratora. W przypadku danych osobowych przetwarzanych na podstawie Pani / Pana zgody, dane osobowe będą przetwarzane do czasu jej wycofania lub do czasu, gdy dane osobowe przetwarzane na tej podstawie staną się zbędne.
6. Prawa związane z danymi osobowymi (prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem – prawo usunięcia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, w zakresie w jakim Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora) może Pani / Pan zrealizować osobiście drogą pocztową lub drogą elektroniczną (adres e-mailowy do inspektora ochrony danych osobowych Administratora został wskazany w punkcie 8). Jeżeli w Pani / Pana ocenie Administrator naruszył przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, ma Pani / Pan prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzoru, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Jeśli Pani / Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1a RODO), ma Pani / Pan prawo ją wycofać w dowolnym momencie, co jednak nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed wycofaniem tej zgody. Oświadczenie o cofnięciu zgody można kierować osobiście, listownie na adres siedziby Administratora lub drogą elektroniczną na adres wskazany w punkcie 8.
8. Aby ułatwić wykonanie należnych Pani / Panu praw, wyznaczylśmy inspektora ochrony danych, kontakt: iod@awf.katowice.pl
9. 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. Nie dotyczy to danych osobowych przetwarzanych przez Administratora na podstawie wyrażonej zgody. W tym zakresie, brak skutecznie wyrażonej zgody skutkować będzie niewykorzystaniem Pani / Pana danych osobowych w celach wskazanych w klauzuli zgody.
10. Pani / Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w profilowaniu.

.....
podpis Wnioskodawcy