

.....
Wnioskodawca

Katowice, dnia r.

WNIOSEK
o przyznanie dofinansowania do wypoczynku z ZFŚS
(zwolnienie z PDOF)

Wnioskuję o udzielenie dofinansowania do wypoczynku dla dziecka/ dzieci*, z możliwością skorzystania ze zwolnienia z podatku dochodowego** zgodnie z Regulaminem ZFŚS AWF Katowice.

Lp.	Imię i nazwisko dziecka***	Data urodzenia	Nazwa szkoły / uczelni, (jeśli się uczy)
1.			
2.			
3.			

Celem skorzystania ze zwolnienia z podatku dochodowego od dopłaty, do wniosku dołączam dokument/-y* potwierdzające/-y* zakup dla dziecka/dzieci*, formy wypoczynku zorganizowanego**** od podmiotu, który ma formalno-prawne umocowanie do wykonywania czynności związanych z organizowaniem wypoczynku, określone w dokumentach stanowiących podstawę jego funkcjonowania zgodnie z przedłożonym dokumentem:

fakturę/faktury* VAT w liczbie rachunek/rachunki* w liczbie

Organizator wypoczynku potwierdza skorzystanie ww. dziecka/dzieci* z wypoczynku i oświadcza, iż może organizować wypoczynek dla dzieci, potwierdzając, że:

1. posiada zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji Organizatorów Turystyki i Przedsiębiorców Ułatwiających Nabywanie Powiązanych Usług Turystycznych Nr
2. jest Stowarzyszeniem zarejestrowanym pod Nr KRS

.....
Podpis i pieczęć organizatora

Niniejszym oświadczam, jako osoba uprawniona, ubiegająca się o świadczenia z ZFŚS, że złożone przeze mnie wszelkie dokumenty oraz informacje są zgodnie z odpowiedzialnością § 18 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
Podpis Wnioskodawcy

Wyliczenia działu właściwego do spraw rozliczeń świadczeń z ZFŚS:

.....
.....

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

* niewłaściwe skreślić;

** stosownie do art. 21 ust. 1 pkt 78 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, wolne od podatku dochodowego są dopłaty do wypoczynku zorganizowanego przez podmioty prowadzące działalność w tym zakresie, w formie wczasów, kolonii, obozów i zimowisk, w tym również połączonego z nauką, pobytu na leczeniu sanatoryjnym, w placówkach leczniczo-sanatoryjnych, rehabilitacyjno-szkoleniowych i leczniczo-opiekuńczych, oraz przejazdów związanych w tym wypoczynkiem i pobytem na leczeniu dzieci i młodzieży do 18 roku życia;

*** uczącego/-ych* się nie dłużej niż do ukończenia 18 roku życia;

**** podjęcie wypoczynku w świetle art. 21 ust. 1 pkt 78 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, zgodnie z definicją z art. 92a pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, gdzie, jeśli jest mowa o wypoczynku, należy przez to rozumieć wypoczynek organizowany dla dzieci i młodzieży w celach rekreacyjnych lub regeneracji sił fizycznych i psychicznych, połączony ze szkoleniem lub pogłębianiem wiedzy, rozwijaniem zainteresowań, uzdolnień lub kompetencji społecznych dzieci i młodzieży, trwający nieprzerwanie co najmniej 2 dni w czasie ferii letnich i zimowych oraz wiosennej i zimowej przerwy świątecznej, w kraju lub za granicą, w szczególności w formie kolonii, półkolonii, zimowiska, obozu i biwaku.

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. Pani/Pana dane osobowe nie zostaną przekazane do tzw. kraju trzeciego, tj. spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
5. Pani/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