**Załącznik 3a**

Wojewodzin, dnia………………..…………..

**WNIOSEK**

o przyznanie dofinansowania do krajowego wypoczynku dzieci i młodzieży, organizowanego indywidualnie przez rodziców (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 3)

w okresie od ……………….. do ……………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy:……………………………………………………………..

Miejsce zamieszkania:……………………………………………………………………….

……………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych ***zawartych w niniejszym wniosku*** przez Zespół Szkół im. ks. Jana Krzysztofa Kluka w Wojewodzinie, Wojewodzin 52, 19-200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

……………………… ……………………………………………

(miejscowość, data) (podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

**Załącznik 3b**

Wojewodzin, dnia……………..…………..

**WNIOSEK**

o przyznanie dofinansowania do „Wczasów pod gruszą” (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 2) w okresie od …………………. do ……………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy:………………………………………………………………..

miejsce zamieszkania:…………………………………………………………………………..

………………………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych ***zawartych w niniejszym wniosku*** przez Zespół Szkół im. ks. Jana Krzysztofa Kluka w Wojewodzinie, Wojewodzin 52, 19-200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

…………………….. ………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

**Załącznik 3c**

Wojewodzin, dnia …..…………………

**WNIOSEK**

o przyznanie pomocy rzeczowej w formie paczki noworocznej dla dziecka pracownika  
 z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 8)

Imię i nazwisko wnioskodawcy:………………………………………………………………..

miejsce zamieszkania:…………………………………………………………………………..

………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych ***zawartych w niniejszym wniosku*** przez Zespół Szkół im. ks. Jana Krzysztofa Kluka w Wojewodzinie, Wojewodzin 52, 19-200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

…………………….. ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

**Załącznik 3d**

Wojewodzin, dnia………………………

**WNIOSEK**

o przyznanie pomocy finansowej w formie wypłaty gotówkowej z okazji Świąt Bożego Narodzenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 6)

Imię i nazwisko wnioskodawcy:……………………………………………………………..

miejsce zamieszkania:…………………………………………………………………………..

………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych ***zawartych w niniejszym wniosku*** przez Zespół Szkół im. ks. Jana Krzysztofa Kluka w Wojewodzinie, Wojewodzin 52, 19-200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

…………………….. ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

**Załącznik 3e**

Wojewodzin, dnia…….……………...

**WNIOSEK**

o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 9)

Imię i nazwisko wnioskodawcy:………………………………………………………………...

miejsce zamieszkania:…………………………………………………………………………..

………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych ***zawartych w niniejszym wniosku*** przez Zespół Szkół im. ks. Jana Krzysztofa Kluka w Wojewodzinie, Wojewodzin 52, 19-200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

…………………….. ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

**Załącznik 3f**

Wojewodzin, dnia…………..……………

**WNIOSEK**

o przyznanie zapomogi pieniężnej z powodu trudnej sytuacji ekonomicznej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 10)

Imię i nazwisko wnioskodawcy:………………………………………………………………..

miejsce zamieszkania:…………………………………………………………………………..

………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych ***zawartych w niniejszym wniosku*** przez Zespół Szkół im. ks. Jana Krzysztofa Kluka w Wojewodzinie, Wojewodzin 52, 19-200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

…………………….. ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

**Załącznik 3g**

Wojewodzin, dnia…………………….

**WNIOSEK**

o przyznanie dofinansowania spotkania kulturalno-oświatowego (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 4,5,7)

Imię i nazwisko wnioskodawcy:………………………………………………………………..

miejsce zamieszkania:…………………………………………………………………………..

………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych ***zawartych w niniejszym wniosku*** przez Zespół Szkół im. ks. Jana Krzysztofa Kluka w Wojewodzinie, Wojewodzin 52, 19-200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

…………………….. ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

**Załącznik nr 4**

Wojewodzin, dn………………………..

Data wpływu ……………………………

**W N I O S E K**

**o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe**

**ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………….

(miejsce pracy)

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczki zwrotnej na cele mieszkaniowe w wysokości ………………zł

(słownie……….......................................................................................)

1. Uzupełnienie wkładu budowlanego do spółdzielni mieszkaniowej.

2. Budowę domu jednorodzinnego.

3. Zakup budynku mieszkalnego od jednostek, które wybudowały budynek w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.

4. Pokrycie kosztów wykupu lokali na własność oraz uzupełnienie zaliczki na wkład budowlany w związku z przekształceniem spółdzielczego lokatorskiego prawa do zajmowanego lokalu na spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu.

5. Remont i modernizację lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego.

**Załączniki, które uprawniają do otrzymania pożyczki:**

1. Przy ubieganiu się o pożyczkę na uzupełnienie wkładu budowlanego należy dołączyć zaświadczenie o wysokości zgromadzonego wkładu oraz orientacyjny termin otrzymania mieszkania.

2. Przy ubieganiu się o pożyczkę na budowę domu jednorodzinnego należy dołączyć odpis decyzji o pozwoleniu na budowę oraz potwierdzenie podpisaną przez osobę uprawnioną o wielkości zaawansowania umowy.

3. Przy ubieganiu się o pożyczkę na zakup budynku mieszkalnego oraz pokrycie kosztów wykupu lokalu na własność należy dołączyć kserokopię umowy lub kserokopię wniosku wykupu lokalu.

4. Przy ubieganiu się o pożyczkę na remont lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego należy dołączyć odręczny wniosek.

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że łączne dochody brutto z trzech ostatnich miesięcy wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynoszą: ……………………….. zł, co w przeliczeniu na ………….. osób/y stanowi ………………..zł.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej ( art. 233 § 1 K.K.)

……………………………….

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych ***zawartych w niniejszym wniosku*** przez Zespół Szkół im. ks. Jana Krzysztofa Kluka w Wojewodzinie, Wojewodzin 52, 19-200 Grajewo w celu skorzystania z pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

………………………… …………………………………………….. (miejscowość, data) (podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

Oświadczam, że pobrana zaliczka na budowę domu jednorodzinnego/pokrycie kosztów wykupu lokalu/li na własność/rozbudowę i nadbudowę na cel mieszkaniowy/remont lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego/przystosowanie mieszkań do potrzeb osób o ograniczonej sprawności fizycznej \* będzie przeznaczona na wykonanie prac w niżej podanym zestawieniu:

1. ………………………………………………………………………………………..

2. ………………………………………………………………………………………..

3. ………………………………………………………………………………………..

4. ………………………………………………………………………………………..

5. ………………………………………………………………………………………...

\* skreśl niepotrzebne

……………………………….……………..

(podpis składającego oświadczenie)

**Opinia Komisji Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**przy Zespole Szkół w Wojewodzinie**

Komisja na posiedzeniu w dniu…………………....pozytywnie/negatywnie zaopiniowała

wniosek o świadczenie pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń

Socjalnych w kwocie…………………zł

(słownie:………………………………………………………………………………………)

Podpisy członków komisji:

1……………………………………………

2…………………………………………..

3…………………………………………..

4…………………………………………..

5…………………………………………..

**Decyzja**

Po zapoznaniu się z opinią Komisji Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przyznaję/nie przyznaję Pani/Panu pożyczkę na cele mieszkaniowe w kwocie………………………zł

(słownie………………………………………………………………………………………)

……………………. …………………………..

miejscowość, data zatwierdził

**Załącznik nr 5**

**UMOWA Nr .....**

**w sprawie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**na cel mieszkaniowy**

Zawarta w dniu ....................................... pomiędzy Dyrektorem Zespołu Szkół im. J. K. Kluka w Wojewodzinie Panią……………………………………………………………………………………………

a Panem/Panią……………………………………………………………………………………

zam................................................................................................................................................ zwany dalej pożyczkobiorcą

zatrudnionym/ą w.........................................................................................................................

na stanowisku ...............................................................................................................................

**§ 1.**

Na podstawie opinii z posiedzenia Komisji Socjalnej ZFŚS Zespołu Szkół w Wojewodzinie

z dnia ............................... przyznana została Panu/Pani pożyczka z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przeznaczona na cel mieszkaniowy, według zasad określonych w Ustawie z dnia 04.03.1994 r. w sprawie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (DZ.U. z 2019r. poz. 1352) w wysokości……..……………………………złotych (słownie:………………………………………………………………………………………) z przeznaczeniem na……………………………………………………………., oprocentowaną w wysokości………………………………………procent w stosunku rocznym(lub od kwoty)

**§ 2.**

Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości. Okres spłaty wynosi ............ lat (a). Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia ............................ w równych ratach miesięcznych po ............................... zł i pierwsza rata ............................ zł odsetki ....................

**§ 3.**

Pożyczkobiorca upoważnia organ dokonujący wypłaty uposażenia do potrącenia należnych rat pożyczki wraz z odsetkami, zgodnie z § 2 niniejszej umowy, z przysługującego mu

miesięcznego wynagrodzenia za pracę, poczynając od podanego wyżej dnia spłaty pierwszej raty.

**§ 4.**

W uzasadnionych wypadkach spłata pożyczki może być zawieszona na ustalony czas, a w przypadku śmierci pracownika może być częściowo lub całkowicie umorzona.

**§ 5.**

Niespłacona kwota pożyczki wraz z odsetkami w przypadku rozwiązania umowy o pracę staje się natychmiast wymagalną.

**§ 6.**

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem jej nieważności.

**§ 7.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy z dnia 04.03.1994 r. w sprawie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (DZ.U. z 2019r. poz. 1352 z póź. zm.) i przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 8.**

Umowa niniejsza zostaje sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje pożyczkobiorca oraz 2 egzemplarze pozostają w dokumentacji księgowości obsługującej fundusz.

Na poręczycieli proponuję:

1.Pan/Pani....................................................................................................................................

zam...............................................................................................................................................

seria i nr dowodu osobistego……………………………………………………………………

zatrudnionego……………………………………………………………………………………

jako………………………………………………………………………………………………

Wysokość miesięcznego wynagrodzenia wynosi……………………………………....złotych.

………………………………………….

Data

Na poręczycieli proponuję:

2.Pan/Pani....................................................................................................................................

zam...............................................................................................................................................

seria i nr dowodu osobistego……………………………………………………………………

zatrudnionego……………………………………………………………………………………

jako………………………………………………………………………………………………

Wysokość miesięcznego wynagrodzenia wynosi……………………………………....złotych.

………………………………………….

Data

Potwierdzamy prawdziwość podanych w pkt. 1 i 2 danych dotyczących mojej osoby. W razie nieuregulowania we właściwym terminie zaciągniętej pożyczki przez wyżej wymienionego, wyrażamy zgodę jako współodpowiedzialni na pokrycie z naszych wynagrodzeń, należnej kwoty wraz z odsetkami.

1. .................................................. 2. ...................................................

(podpis poręczyciela) (podpis poręczyciela)

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

(podpis przyjmującego wniosek)

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

(podpis pożyczkobiorcy) (pieczęć i podpis Dyrektora)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych ***zawartych w niniejszej umowie*** przez Zespół Szkół im. ks. Jana Krzysztofa Kluka w Wojewodzinie, Wojewodzin 52, 19-200 Grajewo w celu poręczenia pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

1………………………………………… 2……………………………………

(podpis poręczyciela) (podpis poręczyciela)

………………………………………….. ……………………………………

(miejscowość, data) (miejscowość, data)

**Załącznik nr 6**

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Szanowni Państwo,

Zgodnie z art. 13 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/WEuprzejmie informujemy, iż:

**Administratorem Państwa danych osobowych** jest Zespół Szkół im. Ks. J.K. Kluka w Wojewodzinie, Wojewodzin 52, 19-200 Grajewo. To oznacza, że odpowiada za ich wykorzystywanie i bezpieczeństwo. Przepisy prawa nakładają na nas obowiązek przekazania poniższych informacji.

Administrator Wyznaczył **Inspektora** Ochrony Danych Osobowych, do którego mogą Państwo kierować pytania dotyczące swoich danych osobowych : Marcin Wieczorek email: *inspektor@zs.wojewodzin.pl***Państwa dane osobowe przetwarzane są w następujących celach:**

- skorzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w tym rozpatrzenia wniosków złożonych przez Pana/Panią do Komisji Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

**Podstawą prawną dla przetwarzania danych są:**

- Państwa zgoda (art. 6 ust. 1a RODO)

- Przepisy prawa (art. 6 ust. 1c RODO) - ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, zarządzenia oraz regulamin ZFŚS Zespołu Szkół Im. ks. J.K. Kluka w Wojewodzinie

- Prawnie uzasadniony interes administratora (art. 6 ust. 1f RODO)  - dochodzenie roszczeń*Podanie danych osobowych jest* ***obligatoryjne*** *w oparciu o przepisy prawa a w pozostałym zakresie jest* ***dobrowolne***Ich zakres został ograniczony do niezbędnego minimum.**Do Państwa danych mogą mieć dostęp**:

* Członkowie Komisji ZFŚS oraz upoważnieni pracownicy Szkoły
* Dodatkowo odbiorcami tych danych mogą też być placówki pocztowe lub bankowe oraz inne podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na mocy przepisów prawa.

*Podane przez Państwa dane osobowe* ***mogą***  *podlegać* zautomatyzowanemu procesowi podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

***Posiadają Państwo prawo do żądania od administratora:***

* *dostępu do danych osobowych,*
* *prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,*
* *prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,*
* *prawo do przenoszenia danych,*
* *prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.*

*Mają Państwo* ***prawo wniesienia skargi*** *do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych*Nie pozyskujemy danych osobowych z innych źródeł, niż tylko od Państwa. **Nie będziemy przekazywali** *danych osobowych do państwa trzeciego ( poza EOG) lub organizacji międzynarodowej.***Dane osobowe przechowywane będą** przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa , natomiast w pozostałych przypadkach do odwołania zgody. (dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie Państwa zgody - art. 6 ust. 1a RODO)

…………………………………………..

(podpis osoby informowanej)

**Załącznik nr 7**

**UPOWAŻNIENIE NR…..**

**do przetwarzania danych osobowych w ZFŚS**

Na podstawie art. 29 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1)

Z dniem………………... upoważniam Panią/Pana\* :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię nazwisko pracownika /stanowisko )*

Członka Zakładowej Komisji Socjalnej

do przetwarzania danych osobowych – również szczególnych kategorii danych osobowych, w tym o stanie zdrowia Wnioskodawców - przetwarzanych w celu przyznawania, ustalania wysokości świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych do zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

w zakresie: (WG) wglądu, (W) wprowadzania, (M) modyfikacji, (U) usuwania, (A) archiwizacji, (U) udostępniania innym podmiotom, (I) koniecznym do wykonywania obowiązków pracowniczych

Dane osobowe w w/w zakresie przetwarzane są na nośnikach papierowych oraz elektronicznie

Upoważnienie traci ważność z chwilą jego cofnięcia lub ustania stosunku umownego wiążącego upoważnionego z administratorem danych.

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

(miejscowość i data) pieczęć i podpis Administratora Danych Osobowych)

**OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI**

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych – w tym szczególnych kategorii danych osobowych, zwłaszcza o stanie zdrowia Wnioskodawców przetwarzanych w ramach zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, które będę przetwarzał/przetwarzała\* w imieniu Zespołu Szkół im. ks. J.K. Kluka w Wojewodzinie, Wojewodzin 52, 19-200 Grajewo

w celu przyznawania, ustalania wysokości świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

………………………………………………………

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**Załącznik nr 8**

**OŚWIADCZENIE UPRAWNIONEGO DO ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół im. Ks. J.K Kluka w Wojewodzinie w 20........... roku**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że łączne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny za rok…………..………zgodnie z rozliczeniem PIT ……….. wynoszą…………..……… co w przeliczeniu na…………..członków rodziny wynosi……………………..miesięcznie.

………………………………………………….

*(podpis wnioskodawcy)*

Proszę o uwzględnienie niniejszego oświadczenia przy przyznawaniu wszystkich świadczeń socjalnych, z których będę korzystać w roku bieżącym. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu ZFŚS i jestem świadomy(a)odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy włącznie z konsekwencjami wynikającymi z Regulaminu ZFŚS i Kodeksu Karnego (art.233) Prawdziwość danych przedstawionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego Rozporządzenia O Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO) **wyrażam dobrowolnie zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Zespół Szkół im. ks. J.K. Kluka w Wojewodzinie, Wojewodzin 52, 19-200 Grajewo w celu przyznawania dopłat i świadczeń z ZFŚS.

……………………………………………………

*(data i podpis wnioskodawcy)*