Załącznik do „Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych” – wzór wniosku
o przyznanie ulgowych usług i świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………… |  | ………………………………………… |
| *(imię i nazwisko)* |  | *(data wpływu – wypełnia Przedszkole)* |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ULGOWYCH USŁUG I ŚWIADCZEŃ**

**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Zgodnie z „Regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych” proszę o przyznanie
– właściwe zaznaczyć:

* **Dofinansowania wypoczynku pracownika/emeryta/rencisty\* (tzw. wczasy pod gruszą)**

Jednocześnie oświadczam, że jest to pierwsze dofinansowanie mojego wypoczynku w tym roku kalendarzowym.

* **Dofinansowania pobytu dziecka/dzieci\* na koloniach/obozie \***

Do wniosku dołączam fakturę/rachunek\* – do wglądu.

Jednocześnie oświadczam, że jest to pierwsze dofinansowanie pobytu
………………………………………………… *(imię dziecka/imiona dzieci)* na koloniach lub obozie w tym roku kalendarzowym.

* **Pomocy materialnej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie Świąt Bożego Narodzenia**
* **Pomocy materialnej w formie pieniężnej lub innego świadczenia dla dzieci z okazji Dnia Dziecka**

Imię dziecka/Imiona dzieci: ……………………………………………………………………………………………….

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

* **Pomocy materialnej przyznawanej w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi, długotrwałą, poważną lub nagłą, poważną chorobą**

Do wniosku dołączam do wglądu:

* zaświadczenie lekarza rodzinnego lub specjalisty o długotrwałej, poważnej lub nagłej, poważnej chorobie,
* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
* dokumenty potwierdzające przebyte operacje, zabiegi lecznicze i związane
z tym wydatki potwierdzające długotrwałą, poważną lub nagłą, poważną chorobę,
* inny dokument potwierdzający zdarzenie losowe …………………………………………….………….

Oświadczam, że

1. wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym,
2. zapoznałam się/zapoznałem się\* z zasadami przetwarzania moich danych osobowych
i przysługujących z tego tytułu prawach\*\*\*,
3. wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących zdrowia
w celu przyznania pomocy w związku z długotrwałą, poważną lub nagłą, poważną chorobą – jeżeli dotyczy,
4. jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych
z prawdą\*\*\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ………………………………………… |
|  |  |  *(podpis wnioskodawcy)* |

**Decyzja przedstawiciela związku zawodowego:** pozytywna/negatywna\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ………………………………………… |
|  |  | *(data i podpis)* |

**Decyzja przedstawiciela związku zawodowego:** pozytywna/negatywna\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ………………………………………… |
|  |  | *(data i podpis)* |

**Decyzja dyrektora:** pozytywna/negatywna\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ………………………………………… |
|  |  | *(data, pieczątka i podpis)* |

**Przyznano świadczenie w kwocie:** ...…………………………………………………………………..………………. zł

*\*niepotrzebne skreślić lub skasować*

*\*\*administratorem danych osobowych jest Przedszkole nr 25 w Rybniku, ul. Obrońców Pokoju 10b. Przedszkole wyznaczyło inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować listownie, pod adresem:
Przedszkole nr 25 w Rybniku, ul. Obrońców Pokoju 10b, 44-270 Rybnik lub pocztą elektroniczną, na adres:* *p25@miastorybnik.pl* *w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych. Dane osobowe przetwarzane są w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Przedszkolu związanych z przyznaniem ulgowych usług i świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, co jest zgodne z art. 6. ust. 1 lit. c) RODO, a w przypadku przyznania pomocy w związku z długotrwałą, poważną lub nagłą, poważną chorobą na podstawie udzielonej dobrowolnie zgody, co jest zgodne z art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ich brak uniemożliwi skorzystanie z ulgowych usług i świadczeń
z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu,
tj. zautomatyzowanemu procesowi prowadzącemu do wnioskowania o posiadaniu przez konkretną osobę fizyczną określonych cech. Osobie, której dane osobowe dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania (poprawiania), usunięcia (w określonych prawem przypadkach), ograniczenia przetwarzania (w określonych prawem przypadkach), a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Odbiorcami danych osobowych będą jedynie podmioty upoważnione do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane. Po spełnieniu celu, dla którego dane zostały zebrane, dane mogą być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.*

*\*\*\*\*pouczenie:*

1. *Art. 245 ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku Kodeks postępowania cywilnego:*

*Dokument prywatny stanowi dowód tego, że osoba, która go podpisała, złożyła oświadczenie zawarte
w dokumencie.*

1. *Art. 253 ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku Kodeks postępowania cywilnego:*

*Jeżeli strona zaprzecza prawdziwości dokumentu prywatnego albo twierdzi, że zawarte w nim oświadczenie osoby, która je podpisała, od niej nie pochodzi, obowiązana jest okoliczności te udowodnić. Jeżeli jednak spór dotyczy dokumentu prywatnego pochodzącego od innej osoby niż strona zaprzeczająca, prawdziwość dokumentu powinna udowodnić strona, która chce z niego skorzystać.*

1. *Art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny:*

*§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.*