

**Załącznik nr 4**  
**do Regulaminu ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 3**  
**im. Św. M. M. Kolbego w Chmielniku**

**WNIOSEK**  
**o przyznanie dofinansowania do wypoczynku z ZFŚS**

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Proszę o przyznanie dofinansowania do jednej z wymienionych form wypoczynku:

- organizowanego dla dzieci i młodzieży do lat 18 w formie kolonii, obozów, zimowisk, itp., przez podmioty uprawnione do organizowania wypoczynku dla dzieci i młodzieży dla n/w osoby uprawnionej;\*
  - wczasów profilaktyczno-leczniczych/ wczasów turystycznych zakupionych przez osobę uprawnioną;\*
  - wypoczynku organizowanego we własnym zakresie tzw. wczasów pod gruszą
- Oświadczam, że korzystałam/em z wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie, który trwał nie mniej niż 14 kolejnych dni kalendarzowych tj. od dnia .....do dnia.....

\* Prośba o dofinansowanie , o którym mowa wyżej , dotyczy następujących uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny:

Nazwisko i imię	Wiek/ pokrewieństwo	Okres wypoczynku od ... do ...	Uwagi: należy wpisać np. kolonia, zimowisko	Nr zgłoszenia do Kuratora Oświaty

Ostatni raz otrzymałam/em dofinansowanie do wypoczynku w .....

Oświadczam, że łączny dochód wraz z przysporzeniami wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej za .....rok **nie uległ/uległ następującej zmianie.**

Uzasadnienie zmiany sytuacji:.....

Pełna informacja dotycząca danych osobowych znajduje się w regulaminie ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 3 im. Św. M. M. Kolbego w Chmielniku.

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa r 3 im. Św. M. M. Kolbego w Chmielniku reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych (email: rodo@chmielnik.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej r 3 im. Św. M. M. Kolbego w Chmielniku.
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.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną związaną z przetwarzaniem danych osobowych i rozumiem jej treść.**

(miejsowość, data) ..... (podpis osoby składającej oświadczenie)

### **I. Adnotacja o warunkach przyznania świadczenia**

Wniosek spełnia warunek / nie spełnia warunku przyznania świadczenia dofinansowania do wypoczynku z ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 3 im. Św. M. M. Kolbego w Chmielniku .

.....  
(data i podpis pracownika odpowiedzialnego merytorycznie)

### **Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu .....

- Pozytywnie zaopiniowała przyznanie świadczenia finansowego dla pracownika w wysokości..... (słownie zł: .....)
- negatywnie zaopiniowała przyznanie świadczenia finansowego dla pracownika

### **Komisja Socjalna:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....

### **Decyzja dyrektora szkoły o przyznaniu świadczenia:**

Przyznaję/ nie przyznaję świadczenie finansowe w wysokości .....  
(słownie zł: .....)