Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚ LOMS w Poznaniu

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

*(imię i nazwisko, stanowisko, emeryt)*

##### OŚWIADCZENIE

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

za …………… rok/na dzień……………….

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób: Wnioskodawca…………………………………………………………………

Pozostali członkowie: ………… osób, w tym …… dzieci uczących się i …… dzieci nieuczących się.

Oświadczam, że wysokość średniego dochodu przypadającego na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi **NETTO ( wstaw X)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Do**  **2500 zł** | **Do**  **3500 zł** | **Do**  **4500 zł** | **Powyżej**  **4500 zł** |
|  |  |  |  |

Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną

(*nie wpisywać kredytów, pożyczek itp.*)

* otrzymywane alimenty ……………….. zł miesięcznie
* świadczenia z programu 500 +, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i inne…………zł/mies.

- inne ……………………………………………………………………………………..

- uwagi ……………………..…………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego

Powyższe oświadczenie składam świadomy(a)skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § l i 3 Kodeksu karnego).

ZOBOWIĄZANIE

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

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

*(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)*

##### 

##### Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu reprezentowaną przez Dyrektora Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu podanych przeze mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, 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).

…………………………………….. ……………………………………

*(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)*

OŚWIADCZENIE

W przypadku zmiany mojej sytuacji rodzinnej / finansowej mającej wpływ na średni dochód lub pozostałe przysporzenia i wysokość dofinansowania lub refundacji wg zasad określonych w Regulaminie, zobowiązuję się do aktualizacji danych ujętych w niniejszym Oświadczeniu.

Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane przez Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu reprezentowaną przez Dyrektora Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu wyłącznie w zakresie i celach związanych z gospodarowaniem środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, tj. w zakresie i celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFŚS i ustalenia ich wysokości. Ponadto oświadczam, iż poinformowano mnie o moim prawie do dostępu do treści moich danych oraz danych członków mojej rodziny i gospodarstwa domowego, a także prawie do poprawiania tych danych osobowych. Ponadto zostałem poinformowany o prawie wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania i prawie do przenoszenia danych oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wszystkie zawarte powyżej dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie. Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie przez Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu reprezentowaną przez Dyrektora Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie 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).

……………………………………. ……………………………………….

*(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)*

1. Administratorem danych osobowych jest Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu reprezentowana przez Dyrektora Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu os. Tysiąclecia 43, 61-255, 61-66-39-800.
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych (email: iod@zsms.poznan.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu.
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych

osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.

1. 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.
2. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia

przetwarzania.

1. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

…………………………………… ……..……………………………………….

*(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)*