**WNIOSEK**

**o dofinansowanie wypoczynku ze środków ZFŚS utworzonego w Z**S**O w MCLCHPIG**

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

imię i nazwisko wnioskodawcy

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

adres zamieszkania

…………………………………………….…

numer telefonu

**Zwracam się z prośbą o udzielenie dofinansowania do wypoczynku:\***

1. organizowanego we własnym zakresie, tzw. „wczasów pod gruszą”;
2. wczasów zakupionych w biurze turystycznym;
3. wczasów leczniczych lub profilaktyczno-leczniczych;
4. kolonie, zimowisko, obóz, wycieczka, inne……………..……….

Prośba o dofinansowanie dotyczy następujących, uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS, członków mojej rodziny:

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

**Przyznane świadczenie proszę przekazać na wskazane konto bankowe:**

Nazwa banku: ……………………………………………………………………………………………

Nr konta ………………………………………………………………………………………………….

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

(miejscowość i data) (podpis wnioskującego)

**PROSZĘ O DOŁĄCZENIE DO WNIOSKU:**

1. Kopii decyzji ZUS o waloryzacji emerytury/renty;

2. Oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej - zał. Nr 5 do Regulaminu.

\* właściwe podkreślić

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących w Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, z siedzibą: ul. Reymonta 83/91, 05-400 Otwock
2. Dane przetwarzane są w celu realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i ich podanie jest niezbędne w zakresie określonym przepisami prawa oraz wewnętrznymi regulaminami.
3. Podstawę prawną przetwarzania stanowi Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. 1994 Nr 43 poz. 163)
4. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom ani też do państw trzecich. Odbiorcami danych mogą być jedynie osoby i podmioty upoważnione do przetwarzania danych oraz uprawnione, na podstawie przepisów prawa, organy publiczne.
5. Dane są przechowywane przez czas określony w przepisach prawa.
6. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;   
   i obowiązek zgłaszania administratorowi zmiany danych osobowych.
7. Osoby, których dane dotyczą, mogą kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych oraz mają obowiązek zgłaszać do Inspektora wszelkie incydenty i naruszenia dotyczące bezpieczeństwa danych osobowych, do których przetwarzania są upoważnione. Dane kontaktowe IOD: [iodzsowmclchpig@gmail.com](mailto:iodzsowmclchpig@gmail.com)

Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną

…………………………………

Podpis