**OŚWIADCZENIE**

 **o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania ze świadczeń ZFŚS**

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób, które osiągają podane niżej dochody:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nie należy wpisywać imion i nazwisk |  | Dochód z ostatnich trzech miesięcy netto |
| 1 | Wnioskodawca | xxxxxxxxxxxxxxx |  |
| 2 | Współmałżonek | xxxxxxxxxxxxxxx |  |
|  | Imię dziecka | Data urodzenia | Kształcenie w systemie dziennym-typ szkoły |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
|  Łącznie: |  |
| Średni miesięczny dochód, przypadający na jednego członka rodziny wynosi\*: |  |

Inne dane, które wnioskodawca uznaje za istotne, mające wpływ na jej sytuację życiową i materialną ……………………………………………………………………………………

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

 (miejscowość i data) (podpis wnioskującego)

\* przez średni miesięczny dochód rozumie się łączne wszystkie dochody osób, o których mowa w § 7 Regulaminu, z trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, podzielone przez liczbę tych osób i podzielone przez trzy. Dochód ten obejmuje w szczególności: dochody ze stosunku pracy, umów cywilno-prawnych osiągany zarówno w kraju jak i zagranicą, emerytury i renty, zasiłki, alimenty, stypendia, dochody z gospodarstwa rolnego, dochody z działalności gospodarczej, świadczenia rodzinne, świadczenia uzyskiwane z Programu Rodzina 500+, diety otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich, dochody z najmu, dzierżawy, korepetycji itp.

**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

Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną

…………………………………