Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 26 w Gdyni

WNIOSEK O ZAPOMOGĘ LOSOWĄ / MATERIALNĄ

1. NAZWISKO

2. IMIĘ

3. DATA URODZENIA

4. MIEJSCE PRACY _____
nazwa placówki, dla emerytowanych pracowników wpisać: EMERYT

5. WYSOKOŚĆ DOCHODÓW (netto) z trzech ostatnich miesięcy:

osoby ubiegającej się o zapomogę	
współmałżonka (lub innej osoby, z którą jest prowadzone wspólne gospodarstwo domowe) wnioskodawcy	

6. LICZBA OSÓB NA UTRZYMANIU: _____
(wpisać: niepracujące dzieci do 18 r. życia lub do 25 r. życia – dla dzieci uczących się, niepracujących małżonków)

7. RODZAJ ZAPOMOGI, O KTÓRĄ WNIOSKUJĘ:
□ losowa

□ materialna

8. OPIS ZDARZENIA, SYTUACJI WNIOSKODAWCY

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Do wniosku dołączam:

□ dokumentacji medycznej
□ informacje nt zdarzenia losowego (np. protokoły zdarzenia, fotografie)
□ faktury za leki, sprzęt rehabilitacyjny
□ inną dokumentację potwierdzającą wydatki związane ze zdarzeniem losowym lub chorobą, leczeniem
□ inną – jaką? -

_____

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanym dalej Rozporządzeniem) informujemy, iż:
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 26 w Gdyni, ul. Tatrzańska 40 – adres email: sekretariat@sp26.edu.gdynia.pl
2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych powołanym do ochrony Pani/Pana danych można skontaktować się pod adresem email: iod.edu@gdynia.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania przyznania zapomogi na podstawie art. 9. ust. 2 lit b RODO (przetwarzanie danych wrażliwych).
4. Informujemy, że zgoda na udostępnienie danych została udzielona podczas wypełniania deklaracji członkowskiej, jednakże ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, oraz prawo do wniesienia sprzeciwu.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym podmiotom.
7. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
8. Przedstawione do wglądu dokumenty pozostają w archiwum Komisji Socjalnej przez okres 5 lat.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO (www.udodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem rozpoczęcia postępowania o przyznanie zapomogi, o której mowa w § 7 Regulaminu ZFŚS przyjętym przez RP w dniu 11.02.2021 r. Konsekwencją niepodania danych osobowych i odmowy zgody na przetwarzanie będzie wstrzymanie rozpatrzenia Pani/Pana wniosku o zapomogę.

□ Zapoznałem/łam się z informacją na temat ochrony danych osobowych *(wymagane)*
□ Zapomogę proszę przekazać na konto bankowe:

…… ……
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)