Powidzko, dnia ………………………………

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej za …………………. rok

Imię i nazwisko wnioskodawcy: ……………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, ze moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia/wiek | Orzeczenie o niepełnosprawności, bezrobotny, uczy się w szkole, studiuje | Roczny dochód netto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | Razem |  |

Niniejszym oświadczam że:

* + 1. ogółem roczny dochód netto w mojej rodzinie za ubiegły rok podatkowy wynosi ……............................ zł
    2. liczba osób w rodzinie: ……………………………..
    3. miesięczny dochód netto na osobę wynosi: ………………………….. zł

Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuacje życiową, materialną i rodzinną:

1. alimenty ……............................ zł miesięcznie
2. dopłaty do produkcji rolnej ……............................ zł miesięcznie
3. prawa autorskie ……............................ zł miesięcznie
4. zasiłki socjalne np. rodzinny, dla bezrobotnych ……............................ zł miesięcznie
5. świadczenia z programu np. 500+, 300+……............................ zł miesięcznie

Łączna kwota dochodu wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową wynosi ……............................ zł miesięcznie

**……………………………………...**

podpis wnioskodawcy

Na podstawie §7 ust. 14 Regulaminu ZFŚŚ rezygnuję z ujawnienia dochodów i deklaruję przynależność do grupy osób o najwyższych dochodach.

**……………………………………...**

podpis wnioskodawcy

**Uwaga:**Za dochód uważa się dochód netto z tytułu:

1. zatrudnienia, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło,
2. alimentów, stypendiów, emerytur i rent,
3. oszacowane przez wnioskodawcę dochody z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej,
4. dochodu z gospodarstwa rolnego (wskazany w Obwieszczeniu Prezesa GUS w danym roku)

**Oświadczenie**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach w celu rozpatrzenia mojego wniosku, udzielenia i wypłaty świadczenia z Funduszu socjalnego.
2. Swoje dane udostępniam dobrowolnie.
3. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z klauzulą informacyjną i zostałem (am) poinformowany (a) o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia, a także o prawie do wycofania swojej zgody na przetwarzanie danych od momentu złożenia wniosku do zawarcia umowy/przyznania świadczenia.
4. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych,
5. Oświadczam, że podane w tym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

**informuję, że**:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa im. ks. Jana** **Twardowskiego w Powidzku** z siedzibą w **Powidzko 49**, tel.: **71 385 66 93**, email: [sppowidzko\_49@op.pl](mailto:sppowidzko_49@op.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych **Pani Natalia Wielowiejska**, e-mail: [kontakt@rodo-leszno.com.pl](mailto:kontakt@rodo-leszno.com.pl).
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną.
4. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.
7. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia, sprzeciwu lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa pracy, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
10. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

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

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)