

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

do świadczeń z ZFŚS na rok 20.....

.....
imię, nazwisko pracownika / emeryta

nr. telefonu

Oświadczam, że moja rodzina prowadząca wspólne gospodarstwo domowe, składa się z następujących osób (w tym dzieci do 18 roku życia lub do 26 roku życia, jeśli pobierają naukę).

l.p.	Imię, nazwisko współmałżonka, partnera, osób zamieszkujących w gosp. domowym
l.p.	Imiona, nazwiska oraz daty urodzenia dzieci

Oświadczam, że mój średni miesięczny dochód **brutto** na 1 członka rodziny z roku mieści się w progu:

do 3500	
od 3501 do 4500	
powyżej 4501	

Do dochodu należy doliczyć świadczenia takie jak: 800+, Rodzinny Kapitał Opiekuńczy, dodatek osłonowy, przychody z działalności gospodarczej, alimenty, emerytury, renty.

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składam świadoma(y) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 271 Kodeksu Karnego). Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia.

Jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania o wszelkich zmianach dotyczących moich przychodów.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej wniosek)

Klauzula informacyjna dla osób ubiegających się o świadczenia
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Zespole Szkolno Przedszkolnym nr 6 w Gdyni

Działając na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) oraz przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781) wobec uzyskania od Pani/Pana danych osobowych, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno Przedszkolny nr 6 w Gdyni, adres do korespondencji ul. Zielona 53, 81-197 Gdynia., e-mail sekretariat@sp28.edu.gdynia.pl
2. Inspektorem ochrony danych jest Aleksandra Nodzyńska, e-mail: iod.edu@gdynia.pl
3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z art. 53 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela oraz art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
5. Administrator nie przewiduje przetwarzania uzyskanych danych osobowych w celach innych niż wskazane w zdaniach poprzedzających, gdyby jednak taka okoliczność miała mieć miejsce, o wykorzystaniu uzyskanych danych osobowych na inne cele zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania (m.in. obsługa księgowo-finansowa - CUPSZ, dostawcy rozwiązań i asysty technicznych IT, operator pocztowy). W przypadku ujawnienia się konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż w zdaniu poprzedzającym, zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
7. Administrator nie przewiduje przekazania uzyskanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.
9. Czas przetwarzania danych osobowych: Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń – zgodnie z JRWA placówki Zespół Szkolno Przedszkolny nr 6 w Gdyni.
10. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, konsekwencją niepodania danych będzie brak udzielenia świadczenia.
11. Posiada Pani/Pan prawo:
 - dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - prawo ich sprostowania,
 - prawo do ograniczenia ich przetwarzania,
12. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
Data

.....
podpis osoby składającej wniosek