

160

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko)

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU DZIECI PRACOWNIKÓW AKTUALNIE ZATRUDNIONYCH
I BYŁYCH PRACOWNIKÓW (EMERYTÓW, RENCISTÓW, OSÓB NA ŚWIADCZENIU
KOMPENSACYJNYM I PRZEDEMERYTALNYM)

Proszę o przekazanie środków z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych SP Nr 45 przeznaczonego dla dzieci za rok na dofinansowanie kosztów wypoczynku mojego dziecka:

| Lp. | Dzieci uprawnione- (imię i nazwisko) | Rodzaj pokrewieństwa | Data urodzenia | Miejsce nauki potwierdzone zaświadczeniem ze szkoły/uczelni- (dotyczy dzieci między 18 a 25 roku życia) |
|-----|---|-------------------------|-------------------|---|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

z tytułu uczestnictwa w wypoczynku zorganizowanym w formie:
(np. kolonie, obóz, zimowisko, wczasy we własnym zakresie)

przez podmiot, prowadzący działalność w tym zakresie
(nazwa podmiotu)

.....

w miejscowości w terminie od do

w kwocie

Ja niżej podpisany/a, własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść regulaminu ZFŚS obowiązującego w jednostce.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

osoby uprawnionej do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szkole Podstawowej Nr 45 z Oddziałami Integracyjnymi im. Świętego Jana Pawła II w Białymstoku

Stosując się do art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej również jako „RODO”, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 45 z Oddziałami Integracyjnymi im. Świętego Jana Pawła II z siedzibą przy ul. Łagodnej 10, 15-757 Białystok, reprezentowana przez Dyrektora.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować pocztą elektroniczną, a także pisemnie na adres siedziby Administratora. Kontakt z inspektorem ochrony danych: iod.szkoly@um.bialystok.pl
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - a) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), tj. w celu udzielania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 marca 1993 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych;
 - b) w celu wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b).
4. Podane dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom do tego uprawnionym, tj. organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa bądź podmiotom, którym administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie zawartej umowy.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
6. Dane osobowe będą przechowywane jedynie do czasu realizacji celów, o których mowa w punkcie 3., a następnie przez okres wskazany w przepisach archiwalnych.
7. Przysługuje Pani/Panu:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych ich dotyczących, w tym prawo do uzyskania kopii danych (art. 15 RODO);
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych (art. 16 RODO);
 - c) prawo do usunięcia danych – przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 17 RODO;
 - d) prawo ograniczenia przetwarzania – przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 18 RODO.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeżeli uzna Pani/Pan, że Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem. Kontakt do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, bądź drogą elektroniczną poprzez stronę www.uodo.gov.pl.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu otrzymania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

UWAGA!

Na podstawie Regulaminu ZFŚS SP Nr 45 Rozdział V §9 pkt. 1c „krajowy i zagraniczny wypoczynek dzieci i młodzieży od 3 do lat 18, a jeśli się kształci w systemie dziennym do ukończenia szkoły (nie dłużej niż do 25 roku życia)..”.

Dzieci uprawnione do otrzymywania świadczeń socjalnych powyżej 25 roku życia muszą posiadać orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności (§8 pkt. 4 Regulaminu ZFŚS SP Nr 45)

Załączniki:

- Dokument (faktura VAT, rachunek) potwierdzający uczestnictwo dziecka w wypoczynku zorganizowanym, z którego wynikać będzie co najmniej:

- nazwa i adres podmiotu prowadzącego działalność w zakresie organizacji wypoczynku, na rzecz którego wpłata została dokonana,
- tytuł zapłaty (tj. zapłata za wczasy, kolonie, obóz lub zimowisko),
- imię i nazwisko dziecka korzystającego ze zorganizowanej formy wypoczynku
- imię i nazwisko osoby dokonującej zapłaty,
- kwotę,
- datę dokonania zapłaty

- aktualne zaświadczenie potwierdzające naukę dziecka w szkole/ uczelni (dot. dzieci pomiędzy 18 a 25 rokiem życia)

- kserokopia orzeczenia o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności (dot. dzieci powyżej 25 roku życia)

Zakład pracy jest zobligowany do zastosowania przedmiotowego zwolnienia od podatku jedynie wtedy, gdy wydatek został rzeczywiście poniesiony i odpowiednio udokumentowany.

Białystok, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić