

1122. ....

**OŚWIADCZENIE  
OSOBY UPRAWNIONEJ DO ŚWIADCZEŃ Z ZFŚS  
O UZYSKANYCH DOCHODACH  
W .....ROKU**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania:

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

kod pocztowy ..... miejscowość .....

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób i w podanym wyżej okresie dochody moje i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, wynosiły:

Lp.	Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym* Nazwisko i imię	Pracownik/emeryt stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dot. dzieci)	Roczna wysokość dochodu brutto w zł.
1.		Pracownik/ Emeryt		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
I. łączny dochód brutto całego gospodarstwa domowego				
II. łączny dochód miesięczny brutto całego gospodarstwa domowego (wzór wyliczenia: poz. I tabeli :12 m-cy )				
III. Średni łączny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego miesięcznie ( poz. II tabeli : liczbę osób w rodzinie )				

Składając osobiście niniejszą deklarację potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu.

.....  
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

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

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](mailto: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](http://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 osoby składającej oświadczenie

**Objaśnienia:**

- \* *Osoby w gospodarstwie domowym- wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące oraz prowadzące gospodarstwo domowe (wnioskodawca, współmałżonek, dzieci w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej niż do ukończenia 25 lat).*
- \* ***WAŻNE!** Należy podać wszystkie dochody (w tym, alimenty, dochody ze środków UE po odliczeniu kosztów uzyskania, inne dochody nieopodatkowane w Polsce, itd.) wszystkich członków rodziny: przy korzystaniu z formularzy PIT należy podać sumę z rubryk które należy aktualizować zgodnie ze zmianami wprowadzonymi w PIT 36, PIT 37, PIT 40, PIT 40a.*