

ZALĄCZNIK NR 1

.....
(imię i nazwisko pracownika, emeryta)
.....
.....

(adres zamieszkania)

Oświadczenie*

o dochodach rodziny osoby ubiegającej się o przyznanie świadczenia socjalnego

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 & 1 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w roku kalendarzowym moja rodzina osiągnęła miesięcznie ze wszystkich źródeł dochód w wysokościzł*

Rodzina osiąga dochody zgodnie z ustawą o pomocy socjalnej z gospodarstwa rolnego o powierzchniha przeliczeniowych, co daje kwotęzł.

Oświadczam, że z dochodu tego utrzymuje się łącznieosób, będących we wspólnym gospodarstwie domowym.

Przeciętny miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie wynosizł.

Zgodnie z obowiązującym regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla nauczycieli i pracowników nie będących nauczycielami szkół wiejskich z terenu Gminy Opoczno nie przedłożenie oświadczenia kwalifikuje osobę do uzyskania najniższych Świadczeń z funduszu socjalnego. Podanie nieprawdziwych danych w oświadczeniu (zaniżenie dochodów) powoduje utratę Świadczeń socjalnych przez okres 1 roku od chwili ujawnienia nieprawidłowości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. Ustaw z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez ZFSS do celów naliczenia świadczeń socjalnych. *Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 243 k.p.c., a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzana własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k.p.c.

Opoczno, dnia

.....
(podpis składającego oświadczenie)

*W oświadczeniu należy uwzględnić dochody netto wg następującego wyliczenia (dochód minus składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe minus podatek odprowadzony do Urzędu Skarbowego minus składki na ubezpieczenie zdrowotne) członków rodziny (uprawnionego, jego małżonka i dzieci) pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym osiągnięte w poprzednim roku kalendarzowym.

Termin składania oświadczenia do 31 marca każdego roku bieżącego

Oświadczam, że:

- 1) została mi przedstawiona informacja wynikająca 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 (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Szkół z Terenu Gminy Opoczno oraz Centrum Usług Wspólnych
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS zgodnie z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Wygnanowie Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkół z terenu Gminy Opoczno który został ustalony na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i uzgodniony z funkcjonującymi w placówkach związkami zawodowymi.

.....
Podpis wnioskodawcy

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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) Szkoła Podstawowa winformuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Wygnanowie, reprezentowany przez dyrektora szkoły z siedzibą w miejscowości Wygnanów 57; 26-300 Opoczno ;
- 2) Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@opoczno.edu.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych;
- 4) Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.);
- 5) Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
- 6) Państwa dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom działającym na zlecenie administratora danych, z których usług Centrum Usług Wspólnych korzysta przy ich przetwarzaniu, np. podmiotom świadczącym usługi IT w zakresie wsparcia serwisowego oraz podmiotom zewnętrznym w przypadkach przewidzianych przepisami prawa;
- 7) Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane;
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jednak nie później niż do wypłaty świadczenia. Cofnięcie zgody następuje na piśmie;
- 9) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.