

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam że będę korzystał/a ze świadczeń funduszu socjalnego Domu Pomocy Społecznej.

Jestem byłym/ ą pracownikiem/cą . Moja rodzina składa się osób, w tym dzieci uczące się do 18 roku życia/ 25 roku życia zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły załączeniu.

Dochód brutto w rodzinie za r. wynosi zł, w tym na osobę zł

Jednocześnie oświadczam, że nie będę korzystał/a ze świadczeń w innych zakładach pracy.

Niniejsze oświadczenie składam uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, i wypełniam/em oraz przesyłam/em klauzulę informacyjną dotyczącą RODO.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Uwaga: Administratorem danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Węgorzewie.

Dane osobowe są przetwarzane przez pracowników odpowiedzialnych za fundusz w celu przyznawania finansowej i materialnej pomocy z funduszu socjalnego

Klauzula informacyjna RODO dla osób uprawnionych do korzystania z ZFŚS

* **Administratorem** Pani/Pana **danych osobowych** jest **Dom Pomocy Społecznej**. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych.

*Może się Pani/Pan kontaktować z **inspektorem ochrony danych** we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych na adres: iod@dps.wegorzewo.pl

* Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO tj.:

1. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z prowadzenia zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz przyznawania ulgowej usługi i świadczeń oraz dopłat z ZFŚS i ustalenia ich wysokości (art. 3 ust. 1 i 5 oraz art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych);
2. wypełnienie obowiązku i wykonywanie szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą (dane osobowe dotyczące zdrowia) w związku z zatrudnieniem, przyznawaniem świadczeń socjalnych, wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności z art. 8 ust. 1b ustawy z 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.

***Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do prawidłowej realizacji obowiązków pracodawcy, wynikających z prowadzenia ZFŚS i przyznawania świadczeń socjalnych. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.**

***Dane członka rodziny** tj. imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa i nazwa szkoły pozyskaliśmy od wnioskodawcy (pracownika/emeryta/rencisty).

***Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe** przez okres niezbędny dla celów ww. a także przez czas niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń (zgodnie z art. 8 ust. 1c ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych).

***Pani/Pana dane możemy przekazać** podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

* **Ma Pani/Pan następujące prawa** związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych:

- 1) prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
- 2) prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych;
- 3) prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych. Prawo to nie ma zastosowania w zakresie w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa; do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
- 4) prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- 5) prawo do niepodlegania wyłącznie zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- 6) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Miejscowość.....data.....

Przyjąłem/am do wiadomości

czytelny podpis pracownika, członka rodziny pracownika, w przypadku małoletniego podpisuje rodzic