

..... (imię i nazwisko) (adres)

.....
(data wpływu wniosku)

Numer konta bankowego

.....

WNIOSEK o dopłatę do wypoczynku dla emerytów i rencistów

1. Na podstawie § 6 *Regulaminu ZFŚS* w WIJHARS w Kielcach wnioskuję o dopłatę do wypoczynku.
2. Oświadczam, że zgodnie z § 6 ust. 1 *Regulaminu ZFŚS* w WIJHARS w Kielcach, korzystałem (am)/ będę korzystał (ła) z wypoczynku przez **kolejnych 14 dni kalendarzowych** w terminie od:
..... do
3. Grupy dochodowe do ustalenia wysokości dopłat w 2024 r.

Miesięczny dochód netto przypadający na członka rodziny w ostatnich 3. miesiącach poprzedzających złożenie wniosku			
od	do	grupa	wysokość świadczenia
-	3 000	I	1 000 zł
3 001	4 000	II	800 zł
4 001	5 000	III	600 zł
5 001	-	IV	400 zł

Oświadczam, że dochód netto przypadający na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku mieścił się w grupie dochodowej.

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (art. 405-414 Kodeksu cywilnego), oświadczam i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść obowiązującego *Regulaminu ZFŚS*. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych wyłącznie w celu przyznawania świadczeń z ZFŚS.

..... (data i podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna dla osób korzystających z ZFŚS

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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tj. Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE.L 2016 Nr 119, s. 1) zwanego dalej RODO, informujemy iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Świętokrzyski Wojewódzki Inspektor Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych w Kielcach** z siedzibą przy al. IX Wieków Kielc 3 w Kielcach, kod pocztowy 25-516, tel. 41 362 69 64, e-mail: wi_kielce@ijhars.gov.pl,
2. Pytania, wnioski i żądania w sprawach przetwarzania i ochrony danych osobowych może Pani/Pan kierować do Inspektora Ochrony Danych na adres e-mail: inspektorodo@wiharskielce.pl al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach: rozpatrzenia wniosku i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczenia świadczeń socjalnych wypłacanych na Pani/Pana wniosek ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), a także dla celów statutowych, statystycznych i archiwalnych w związku z wypełnieniem obowiązków wynikających z przepisów prawa i ustaw pokrewnych w związku z realizacją zadań ZFŚS.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, w związku z art. 6 ust. 1 lit c¹ oraz art. 9 ust. 2 lit. b² RODO, a także Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych WIIHARS w Kielcach, jak również ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości złożenia wniosku i korzystania ze świadczeń ZFŚS.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz podmiotów którym Administrator danych powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie umów powierzenia, a działających na zlecenie administratora danych, np. podmiotu świadczącego usługi informatyczne w zakresie serwisowania i usuwania awarii w systemach informatycznych.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres procedowania w sprawie przyznania świadczeń wypłacanych ze środków ZFŚS i/lub wypłaty przedmiotowych świadczeń – do osiągnięcia celu przetwarzania, a po tym okresie przechowywane przez okres dochodzenia/obrony praw lub roszczeń z nimi związanych czy też wykazania zgodności przyznanego świadczenia z przepisami w przypadku kontroli organów państwowych (np. US), a następnie przez okres wymagany na podstawie obowiązujących przepisów dla wykonywania obowiązków archiwizacyjnych w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później. Po upływie okresu przechowywania dane te będą nieodwracalnie usuwane lub nieodwracalnie zanonimizowane.
9. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub do ich usunięcia, o ile pozwalają na to przepisy prawa.
10. Administrator może powierzyć przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych podmiotom realizującym usługę bądź dostawę towaru w ramach udzielenia dofinansowania do świadczeń socjalnych określonych w Regulaminie ZFŚS.
11. Powierzenie przetwarzania danych osobowych, o których mowa w pkt. powyżej odbywa się na podstawie odrębnych umów zawieranych na piśmie. Umowy te będą zawierały postanowienia określające warunki i zasady przetwarzania danych osobowych przez podmioty realizujące dostawę towarów / usług.
12. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
13. Administrator nie stosuje podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym „profilowania” danych, o którym mowa w art. 4 pkt 4 RODO, co oznacza formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

¹ Art. 6 ust. 1 lit. c RODO: przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,

² Art. 9 ust. 2 lit. b RODO: przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej.

Wypełnia Komisja Socjalna

Na podstawie złożonego wniosku oraz aktualnych Tabel dofinansowania świadczeń socjalnych na dany rok Komisja Socjalna WIJHARS w Kielcach proponuje przyznać / nie przyznać* Panu / Pani*

..... dofinansowanie w wysokości:
..... zł (słownie:).

1. Przewodniczący Komisji
2. Członek Komisji
3. Członek Komisji

Decyzja Świętokrzyskiego Inspektora JHARS:

odmawiam przyznania dopłaty

przyznaję dopłatę

.....
data i podpis Świętokrzyskiego Inspektora JHARS