Załącznik nr 3a

do Regulaminu ZFŚŚ

Szkoły Podstawowej nr 5 im. Henryka Sienkiewicza w Kraśniku

………………….………………. ……………….……………………………
 imię i nazwisko miejscowość, dnia

……………………….………….

…………………….…………….

 adres

***OŚWIADCZENIE EMERYTA/RENCISTY***

***o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej za rok ………….***

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Wnioskodawca:…………………………………………………………………………………………

Pozostali członkowie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Średni roczny dochód\* łączny na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi:…………………..…..zł to jest miesięcznie :……………………….. zł

(\*dochód z PIT np. 40A, PIT 11, 37, 36. 8a itp. pomniejszony o składki ZUS, fundusz zdrowia podatek należny, a powiększony o zwrot z podatku )

***Dodatkowe informację mające wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną:***

* *członkowie mojej rodziny nie posiadają/ posiadają gospodarstwo rolne o powierzchni …….. ha przeliczeniowych,*
* *inne:……………………………………………………………………………………………………………*

 *(nie dotyczy kredytów pożyczek itp.)*

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składam świadomy/świadoma odpowiedzialności karno – prawnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy na podstawie art. 233 § 1, art. 271 § 1 i 3 kodeksu karnego. ***W przypadku zmiany mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej mającej wpływ na średni dochód lub pozostałe przysporzenia i wysokość dofinansowania lub refundacji wg. zasad określonych w regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 5 im. Henryka Sienkiewicza w Kraśniku, zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych ujętych w niniejszym Oświadczeniu.*** Oświadczam, że wszystkie powyższe dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie.

***Oświadczenie o wysokości emerytury/renty/świadczenia kompensacyjnego (PIT 40A)\* do naliczenia wysokości odpisu na ZFŚS***

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej (art. 233§ 1 kk) grożącej za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że dochód za rok .................. z mojej emerytury/ renty/świadczenia kompensacyjnego\* wyniósł ..................................zł. brutto.

………………………………….. ……….………..……………………………..

 miejscowość, data czytelny podpis składającego oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić

***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 ZFŚS.
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 nr 5 im. Henryka Sienkiewicza w Kraśniku, z siedzibą przy ul. Ks. J. Popiełuszki 1, 23 – 204 Kraśnik (nr tel. 81 825 66 84, e-mail: psp5krasnik@poczta.onet.pl). Wiem, że podanie danych jest dobrowolne jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest obowiązujący w Szkole Podstawowej nr 5 im. Henryka Sienkiewicza w Kraśniku regulamin ZFŚŚ.

………………………………….. ……….………..……………………………..

 miejscowość, data czytelny podpis składającego oświadczenie

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

1. Administratorem danych osobowych jest ***Szkoła Podstawowa nr 5 im. Henryka Sienkiewicza
w Kraśniku*** z siedzibą przy ul. Ks. J. Popiełuszki 1, 23 – 204 Kraśnik (nr tel 81 825 66 84, e-mail: psp5krasnik@poczta.onet.pl) zwana dalej Administratorem.
2. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia
o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Pana/Pani dane osobowe będą mogły być przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym z mocy prawa.
4. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania danych osobowych lub przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentów, w których ujęte są dane, określonej
w przepisach wykonawczych do ustawy o narodowym zasobie archiwalnym.
5. Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania od Administratora:
* dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowana, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
* wnoszenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
* przenoszenia danych,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych bez względu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego.
1. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją ich nie podania jest brak możliwości otrzymania świadczenia z ZFŚS.