

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Miejsce pracy i stanowisko, emeryt, rencista

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 53
im. Stefana Żeromskiego
w Katowicach**

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego

1. dofinansowania do wypoczynku moich dzieci/wyjazdu śródrocznego
2. dofinansowania do wypoczynku pracownika/emeryta/rencisty
3. przyznania paczki świątecznej dla dziecka od roku do lat 14
4. dofinansowania do zapomogi okolicznościowej - świątecznej

Numer konta bankowego.....

Numer telefonu

Dzieci pozostające na utrzymaniu (dotyczy dofinansowania do wypoczynku dzieci/wyjazdu śródrocznego, w przypadku pkt.4 wypisać dzieci od roku do lat 14)

Nazwisko, imię dziecka	Data urodzenia dziecka	Nazwa szkoły/uczelni, do której uczęszcza

Oświadczenie o dochodach za rok

Oświadczam, że dochód miesięczny na jednego członka rodziny wynosi złotych
(Podstawę obliczenia świadczenia stanowi miesięczny dochód brutto na osobę, czyli wszelkie dochody osób wspólnie zamieszkujących i gospodarujących podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podatkiem rolnym z ostatniego roku poprzedzającego złożenie oświadczenia, pochodzące z takich źródeł jak: wynagrodzenie wynikające z umowy o pracę, zlecenia i umowy o dzieło, umowy agencyjnej, renty, emerytury, alimenty, dochody z działalności gospodarczej, najmu, dzierżawy, podzielone przez 12 miesięcy i przez liczbę osób zamieszkujących i pozostających w gospodarstwie domowym)

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi
Dodatkowo oświadczam, że wszystkie dane są zgodne ze stanem rzeczywistym.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Na podstawie *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (Dz. Urz. UE. L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1) (dalej: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w związku z przyznawaniem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów jest Szkoła Podstawowa nr 53
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych ma Pani/Pan możliwość skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Centrum Usług Wspólnych za pomocą adresu Centrum Usług Wspólnych ul. Graniczna 27 w Katowicach lub adresu e-mail iod@jednostki.cuw.katowice.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, w tym w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, organizacji wypłaty świadczeń, dokumentowania procesu rozpatrywania wniosku i wypłaty świadczeń, kontroli nad wydatkowaniem środków, ochrony praw i realizacji roszczeń oraz w celach archiwalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO i jest niezbędne dla wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, które wynikają z art. 72 *Ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta nauczyciela* (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2215)
5. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, Warszawa, z tym że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale bez nich nie jest możliwe ani rozpatrzenie wniosku, ani wypłata świadczenia, dlatego w przypadku ich niepodania wniosek nie będzie rozpatrzony.

.....
(data, miejsce)

.....
(podpis wnioskodawcy)