Załącznik Nr 9

**Siedlce, dnia**

**(nazwisko i imię)**

**(stanowisko, dział, wydział)**

Oświadczenie

osoby uprawnionej do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach

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 Socjalnych Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach;
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 Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach (ul. Konarskiego 2, 08-110 Siedlce). 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 w Uniwersytecie Przyrodniczo-Humanistycznym w Siedlcach, 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 Uniwersytecie Przyrodniczo-Humanistycznym w Siedlcach związkami zawodowymi.

 (podpis wnioskodawcy)

# OŚWIADCZENIE O PRZYCHODACH

za okres

(pełnych 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że członkami mojej rodziny są n/w osoby, które w podanym wyżej okresie osiągnęły niżej

ujęte przychody:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce nauki dzieci | Przychód z rokukalendarzowego | załączniki |
|  |  |  | wnioskodawca |  |  |  |
|   |   |   |  |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  | OGÓŁEM  |   |   |

Średni miesięczny przychód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł.

.

podpis osoby składającej oświadczenie)

**Objaśnienia**

1. Za przychód uważa się wszelkie przychody zarówno opodatkowane jak nieopodatkowane.

2. Do przychodów zalicza się w szczególności przychody z tytułu :

1. pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło;
2. zasiłków pielęgnacyjnych, rodzinnych i wychowawczych oraz dodatków dla sierot zupełnych;
3. świadczeń otrzymanych z powodu odbywania przez członka gospodarstwa domowego zasadniczej służby wojskowej;
4. środków za rozłąkę;
5. świadczeń wypłacanych załogom pływającym;
6. świadczeń z pomocy społecznej,
7. prowadzenie gospodarstwa rolnego, ustalone z zastosowaniem hektarów przeliczeniowych według zasad określonych w przepisach o podatku rolnym;
8. alimentów, stypendiów, emerytur i rent , w tym rent zagranicznych;
9. dywidend i innych periodycznie uzyskiwanych przychodów, zwłaszcza z najmu lub dzierżaw, praw autorskich lub wykonywania wolnych zawodów oraz oszacowanie przez wnioskodawcę przychody z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej.

Do wniosku o zapomogę składanego wraz z oświadczeniem o przychodach należy dołączyć dokumenty potwierdzające wysokość przychodów. Naukę dzieci powyżej 18 roku a przed ukończeniem 26 roku życia należy udokumentować.

Załączniki:

1

2

3

4

5

6

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1, w związku z art. 233 § 6 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu.

(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie (

podpis osoby składającej oświadczenie)

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.) Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach, reprezentowany przez Rektora z siedzibą
przy ul. Konarskiego 2, 08-110 Siedlce;
2. Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu
e-mail: iod@uph.edu.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Uniwersytecie Przyrodniczo-Humanistycznym w Siedlcach;
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 UPH 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.