Załącznik Nr 8   
do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

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)

**WNIOSEK**

**o przyznanie z ZFŚS dopłaty do wypoczynku dla pracowników**

Proszę o dopłatę do wypoczynku, który zorganizuję\*/zorganizowałem(am)\* we własnym zakresie od .do

Proszę o zwrot kosztu skierowania na zorganizowany wypoczynek dzieci dla ur.

w kwocie . nr Faktury

W przypadku niewykorzystania urlopu, co równoznaczne jest z niekorzystaniem z dopłaty do wypoczynku, wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia kwoty wypłaconej dopłaty do wypoczynku.

Oświadczam, że członkami mojej rodziny są niżej wymienione osoby, które w ostatnim rozliczonym z organem podatkowym roku podatkowym osiągnęły niżej ujęte roczne przychody:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia dzieci | Stopień pokrewieństwa | Miejsce nauki dzieci | Przychód z roku  kalendarzowego | Załączniki przedstawione  do wglądu pracownika socjalnego |
|  |  |  | wnioskodawca |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | OGÓŁEM |  |  |

Średni miesięczny przychód z roku kalendarzowego poprzedzającego datę złożenia wniosku na jednego członka rodziny wynosi zł.

**Jednocześnie oświadczam**, że uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1, w związku z art. 233 § 6 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

Zostałem poinformowany, że wniosek złożony bez wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych podlega zwrotowi lub zniszczeniu w przypadku gdy kontakt z wnioskodawcą jest niemożliwy lub znacznie utrudniony. Kserokopie dokumentów potwierdzających wysokość przychodu, które zostaną dostarczone do pracownika do spraw socjalnych będą na bieżąco weryfikowane i niszczone.

*(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)*

*(podpis wnioskodawcy*)

Pracownicy, którzy nie przedłożą dokumentów (KOPII) potwierdzających wysokość przychodu w postaci: rocznych zeznań podatkowych potwierdzonych przez Urząd Skarbowy swoich i członków ich rodzin lub zaświadczeń z ZUS mogą otrzymać wyłącznie najniższą dopłatę do wypoczynku wczasowego.

Pracownicy, którzy zadeklarowali kwotę przychodu przypadającą na jednego członka rodziny, która uprawnia do otrzymania najniższej dopłaty do wypoczynku według tabeli stanowiącej załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu, zwolnieni są z obowiązku przedkładania dokumentów potwierdzających wysokość przychodu.

**Objaśnienia**

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

Pracownik:

spełnia / nie spełnia \*określone w regulaminie wymogi o przyznania w/w świadczenia z Funduszu,

przychody wykazane we wniosku są zgodne z przedstawionymi załącznik

(data i podpis pracownika socjalnego)

Wniosek Komisji ds. Socjalnych

Przyznaję \*/nie przyznaję \* dopłatę do wczasów, w kwocie

zwrot kosztów skierowania dzieci w kwocie\*.

Nie przyznaję świadczenia z powodu \*.

Siedlce, dnia ............................................

(podpisy członków Komisji)

\* niepotrzebne skreślić

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.