

(miejscowość)	(data)

OŚWIADCZENIE	o sytuacji rodzinnej i średnim miesięcznym dochodzie na członka rodziny
---------------------	--

Wnioskodawca	
	(imię i nazwisko wnioskodawcy)
Adres zamieszkania	
	(adres zamieszkania wnioskodawcy)
Oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wraz ze mną wchodzi osób.	

Dzieci będące na utrzymaniu składającego oświadczenie:

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Nazwa szkoły, lub inny tytuł sprawowania opieki (w przypadku dziecka, które ukończyło 18 rok życia)
1				
2				
3				
4				

Oświadczam, że średni miesięczny dochód, obliczony zgodnie z § 12 ust. 4 i 5, zawiera się w przedziale, przy którym złożyłam / złożyłem swój podpis:

L.p.	Średni miesięczny dochód na osobę w gospodarstwie domowym [zł.] (zgodnie z § 12 ust. 4 i 5)	Podpis składającego oświadczenie
1	poniżej-1.500,00	
2	1.501,00-2.500,00	
3	2.501,00-3.500,00	
4	3.501,00-powyżej	

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Oleśnicy.

Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2345 ze zm.) – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że „Dokument prywatny sporządzony w formie pisemnej albo elektronicznej stanowi dowód tego, że osoba, która go podpisała, złożyła oświadczenie zawarte w dokumencie” – podstawa prawna art. 245 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1575 ze zm.).

Oświadczam, że jestem świadoma/y konsekwencji wynikających z art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2345 ze zm.) – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Zobowiązuję się do przekazania klauzuli informacyjnej wszystkim osobom wykazanym przeze mnie we wniosku.

podpis składającego oświadczenie

Klauzula informacyjna dla osób korzystających z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej RODO **informuję, iż:**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowe Centrum Kształcenia Zawodowego, ul. Wojska Polskiego 67, 56-400 Oleśnica
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Marek Adamaszek, z którym można się skontaktować e -mailowo: abi@adametroncis.pl oraz telefonicznie: +48 608294903
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Powiatowym Centrum Kształcenia Zawodowego w Oleśnicy, w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS, przyznania świadczenia z ZFŚS, udokumentowania przyznania lub odmowy przyznania świadczenia socjalnego w ramach ZFŚS, na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności przepisów prawa pracy – art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO.
4. W przypadku powstania jakichkolwiek roszczeń Pana/Pani dane będą przetwarzane również w celu obrony/dochodzenia tych roszczeń, a także w celu wykazania zrealizowania ciążących na administratorze obowiązków prawnych - jako prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora danych (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do zrealizowania przysługujących Państwu świadczeń socjalnych z ZFŚS, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu ochrony Danych osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych wynika z ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z postanowieniami Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Ich podanie jest dobrowolne, jednak w przypadku odmowy podania tych danych nie będzie możliwe skorzystanie przez Pana/Panią ze świadczeń z ZFŚS.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu ustalenia prawa do otrzymania świadczenia

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w składanych wnioskach, przez Powiatowe Centrum Kształcenia Zawodowego w Oleśnicy, w celu ustalenia prawa do otrzymania świadczeń w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Równocześnie oświadczam, że przekazano mi następujące informacje:

- podanie moich danych osobowych jest dobrowolne,
- przysługuje mi prawo wglądu do danych i prawo ich poprawiania,
- przysługuje mi prawo sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom,
- kto jest administratorem podawanych przeze mnie danych.

data i podpis składającego oświadczenie