***Załącznik nr 3***

Data wpływu:

*…...................................*

*…...................................*

*…...................................*

***Oświadczenie o dochodach za rok ……….***

***składane na potrzeby świadczeń socjalnych***

1. *Imię i nazwisko pracownika: ………………………………………………………...………*
2. *Adres zamieszkania: …………………………………………………………………….……*
3. *Wykaz osób na wspólnym gospodarstwie domowym:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Stopień pokrewieństwa*** | ***Wiek dziecka (rocznikowo)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka mojej rodziny za okres trzech miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym złożone zostaje oświadczenie wynosi ………………. zł

***Proszę podpisać klauzulę zgody na przetwarzanie danych osobowych (RODO) – na odwrocie.***

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 KK).*

*Przyjmuję do wiadomości, że niepodanie powyższych danych skutkuje automatycznym zakwalifikowaniem do grupy o najwyższych dochodach.*

*……………………………………….. (data i podpis wnioskodawcy)*

**REALIZACJA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO**

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Sulęcinie reprezentowana przezDyrektora Szkoły;

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Agatą Górzyńską - e-mail:**.....................................**

3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb uzyskania świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Sulęcinie, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r., Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974r. oraz Ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017r. poz. 2191).

4) Ponieważ informacje na temat członków rodzin pracownika należą do danych pracownika, a ich przetwarzanie związane jest z zatrudnieniem pracownika i wynika z konieczności wywiązywania się przez pracodawców z obowiązków, jakie względem pracowników ciążą na nich na mocy przepisu prawa pracy,

dane osobowe przechowywane będą przez okres trwania umowy o pracę a także przez okres przechowywania akt osobowych pracownika na podstawie odrębnych przepisów.

5) Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

6) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7) Podanie danych osobowych na potrzeby ZFŚS jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

**KLAUZULA ZGODY**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia   
27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych członków mojej rodziny w celu nabycia świadczeń z funduszu socjalnego Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Sulęcinie wynikających z **Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Sulęcinie.**

………………………………………………..

*(data i podpis pracownika)*