

**WNIOSEK**  
**o przyznanie pomocy materialnej z ZFŚS**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....  
(charakter uprawnienia)

**Dyrektor**

**ZSZ im. R. Mielczarskiego**

**w Katowicach**

**mgr Jacek Kaluża**

Proszę o przyznanie mi pomocy materialnej z powodu:

.....  
.....  
.....

Łączny miesięczny średni dochód z ostatnich 3 miesięcy przypadający na 1 członka rodziny wynosił:

.....zł (słownie .....) )

**Numer konta bankowego, na które wpłacić zapomogę materialną**

.....

(podać aktualny numer konta bankowego- dotyczy emerytów, rencistów)

**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/We (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO), informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu uzyskania zapomogi materialnej z ZFŚS jest Zespół Szkół Zawodowych im. R. Mielczarskiego w Katowicach
- 2) Kontakt z inspektorem ochrony danych w szkole jest możliwy pod numerem telefonu 32 254 30 48 lub mailowo [sekretariat@mielczarski.katowice.pl](mailto:sekretariat@mielczarski.katowice.pl)
- 3) Dane osobowe osób składających wniosek oraz członków ich rodzin będą przetwarzane w celu wydania decyzji o przyznaniu zapomogi materialnej w ramach ZFŚS
- 4) Odbiorcą danych zawartych we wniosku może być Centrum Usług Wspólnych w Katowicach
- 5) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat od złożenia wniosku.
- 6) Wnioskodawcy przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urzędu Ochrony Danych)

- 7) Podanie danych zawartych w niniejszym wniosku nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o zapomogę materialną w ramach ZFSS.

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z ZFSS. Rzetelność przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej (art. 271 § 1 K.K.)

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis wnioskodawcy

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano/nie przyznano pomoc materialną w formie:

- finansowej\* w kwocie .....zł (słownie .....)
- rzeczowej\* ..... o wartości ..... zł  
(rodzaj, asortyment)  
(słownie .....)

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczętka i podpis dyrektora szkoły

\* niepotrzebne skreślić