ZS Nr2

Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Wniosek o przyznanie świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Proszę o przyznanie dla mnie *) i uprawnionych członków mojej rodziny *) świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych zgodnie Regulaminem ZFŚS :

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

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzą:
mąż/żona*, dziecko/.....dzieci*

Oświadczam, że:

1/ zapoznał/em /am się z informacją, zawartą w § 21 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym we ..... we Wrocławiu, a wynikająca z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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.Urz.UE.L. z 04.05. 2016 r. Nr. 119 s.1 ze zm., o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS;

2/ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS.

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam zgodność danych we wniosku z okazanymi dokumentami

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....

.....
(data i podpis przyjmującego wniosek)