

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU ZFŚS
„Informacja o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej”

Nowa Sól, dnia _____

.....
imię i nazwisko
.....
adres do korespondencji
.....
stanowisko, jednostka organizacyjna

Informacja o dochodach oraz o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
osoby uprawnionej do korzystania z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS
w roku kalendarzowym _____

Oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego (w tym dzieci), razem ze mną wchodzi n.w. osoby, średni miesięczny dochód brutto na osobę ze wszystkich źródeł w roku _____ wynosi: _____ zł

Oświadczam, że jestem osobą samotną*

L.p.	Imię i nazwisko osoby uprawnionej	Pokrewieństwo	Stopień niepełnosprawności**	Źródło dochodu	Wysokość dochodu***
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Suma uzyskanego dochodu
Ilość członków rodziny
Średnio miesięcznie na osobę

1. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności przewidzianej w § 7 Regulaminu ZFŚS.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wykazanych w załączonych dokumentach w celu związanym z przyznawaniem świadczeń z Funduszu.

(data i podpis pracownika)

1. Dane osób uprawnionych są przetwarzane na podstawie art. 8 ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz w związku z art.6 lit. c zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119) zwanym dalej RODO, a także na podstawie zgody pracownika, (Rodo art.6 lit. a, art. 9. ust 2 lit. a).
2. Dane osób uprawnionych są przetwarzane przez pracodawcę jako przez administratora danych osobowych oraz działających w jego imieniu i z jego upoważnienia członków zakładowej komisji świadczeń socjalnych, zobowiązanych do zachowania w tajemnicy danych w okresie wykonywania funkcji w komisji oraz po jej zakończeniu. Dane osób uprawnionych są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji uprawnień do uzyskania świadczeń z Funduszu.
3. Obowiązek informacyjny w postaci klauzuli informacyjnej dostępny jest w Dziale Spraw Pracowniczych i Analiz Ekonomicznych.

*) właściwe podkreślić
 **) zgodnie z orzeczeniem
 ***) wypełniają uprawnieni, których dochód na członka rodziny nie przekracza 2200 zł brutto.