

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon – wypełnia emeryt/rencista)

O Ś W I A D C Z E N I E* O D O C H O D A C H
uprawniające do skorzystania ze świadczeń i dopłat z ZFŚS wr.
(WYPEŁNIANE DO 15 MARCA BIEŻĄCEGO ROKU)

Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają ze mną, poniżej wskazane osoby:

Lp.	Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym ¹ Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dot. dzieci i młodzieży)

Ogółem dochód brutto² w mojej rodzinie wynosi³:

- ☐ do 3 500 zł
- ☐ od 3 500,01 zł do 5 500,00 zł
- ☐ powyżej 5 500,01 zł
- ☐ Rezygnuję z ujawniania dochodów. Proszę o przyznanie świadczeń z ZFŚS jak dla grupy osób o najwyższych dochodach.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 Kodeksu karnego, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wynikających ze świadczenia danych członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczenia z ZFŚS (obowiązek informacyjny wynikający z rozporządzenia RODO, art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ Osoby w gospodarstwie domowym – wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące oraz prowadzące gospodarstwo domowe (współmałżonek, dzieci w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej niż do ukończenia 25 lat, konkubenci)

² Oznacza łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny podzielony przez 12 miesięcy i liczbę członków rodziny.

W oświadczeniu należy uwzględnić wszystkie dochody członków rodziny

³ Należy wstawić znak X w odpowiednim kwadracie

Pouczenie/Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych osób korzystających ze świadczeń finansowanych z ZFŚS.

W związku z treścią art. 13 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, Nadleśnictwo Kalisz Pomorski informuje, że:

1. Administratorem, w rozumieniu art. 4 pkt. 7 RODO, Pani/Pana danych jest Nadleśniczy Nadleśnictwa Kalisz Pomorski z siedzibą przy Al. prof. Leona Mroczkiewicza 1, 78-540 Kalisz Pomorski, tel. 094 361 62 73.
2. Kontakt do inspektora ochronnych danych osobowych: Katarzyna Ślusarek 605 236 635
e-mail: iodkaliszpomorski@pila.lasy.gov.pl
Pani/Pana dane pozyskane w zakresie wynikającym ze złożonego wniosku o skorzystanie ze świadczenia, przetwarzane są wyłącznie w klasycznej formie papierowej przez komisję socjalną przyznającą świadczenie. Przetwarzanie elektroniczne dotyczy wyłącznie realizacji przelewu na wskazane konto bankowe. Podstawą przetwarzania jest Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 43, poz. 349) i poniższa klauzula zgody.
3. Dane przetwarzane są w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną w okresie wynikającym z obowiązku dokumentowania gospodarowania środkami ZFŚS oraz przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania świadczenia z ZFŚS, a także przez okres 30 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 Kodeksu Pracy.
4. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo:
 - dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art. 15-17 RODO;
 - ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. W celu skorzystania z praw, o których mowa w pkt. 6 pkt. 1 – 2 należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
7. Administrator Danych nie podejmuje żadnych, mających skutki prawne lub istotnie wpływających na osobę której dane dotyczą, decyzji w oparciu o automatyczne przetwarzanie w tym profilowanie.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe celem skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS.