**Załącznik Nr 4**

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Nadleśnictwa Konstantynowo z dnia 26 stycznia 2024 r.

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU WE WŁASNYM ZAKRESIE TZW. „WCZASÓW POD GRUSZĄ”**

**z ZFŚS Nadleśnictwa Konstantynowo**

Imię i nazwisko: ……………………………………………..……………………………..…

Ulica: ……………………………..… Nr domu: ……..… Nr mieszkania: ….…..…

Kod pocztowy: ………………… Miejscowość: ………………………………………….

**Prośbę swoją motywuję (należy uwzględnić sytuację życiową, rodzinną i materialną):**

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

……………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności przewidzianej w dziale V pkt. 5 Regulaminu ZFŚS N-ctwa Konstantynowo, który brzmi:**

*Osoba, która podała we wniosku nieprawdziwe dane, przedłożyła sfałszowany dowód poniesionego wydatku, wykorzystała świadczenie na cele niezgodne z jego przeznaczeniem lub odstąpiła świadczenie osobie nieuprawnionej, zostaje obciążona pełnymi kosztami wraz z odsetkami (ustawowymi) liczonymi za okres od momentu uzyskania świadczenia do momentu jego zwrotu, poniesionymi przez pracodawcę w związku z zakupem lub wypłaceniem świadczenia.*

 ………………................. …………………………..

Data Podpis

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem ZFŚS Nadleśnictwa Konstantynowo przyznano dofinansowanie w wysokości …………..……… zł brutto (słownie: ………………………………………………….... zł brutto).

 Komisja Socjalna: Zatwierdzenie przez Pracodawcę:

1. 4.

2. 5.

3.

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ZFŚS NADLEŚNICTWA KONSTANTYNOWO**

1. Informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: Nadleśniczy Nadleśnictwa Konstantynowo, z siedzibą w Konstantynowie 1, 62-053 Konstantynowo, adres e-mail: konstantynowo@poznan.lasy.gov.pl. Dodatkowe informację o nas można uzyskać przez stronę internetową [www.konstantynowo.lasy.gov.pl](http://www.konstantynowo.lasy.gov.pl).
2. Może się Pan/Pani kontaktować z naszym inspektorem ochrony danych osobowych Katarzyną Ślusarek pod adresem: iod @rodo.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w celu realizacji zadań Administratora związanych z działalnością socjalną na podstawie art. 8 ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1316) oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
Dane wrażliwe, o których mowa w art. 9 RODO, przetwarzane będą na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność przyznania świadczenia z ZFŚS.
5. Pani/Pana danych osobowych mogą być ujawnione:
* Komisji Socjalnej ZFŚS.
* Osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych.
* Właściwym podmiotom administracji publicznej i samorządowej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
* Firmom świadczącym usługi, a w szczególności w zakresie: ochrony danych osobowych, podmiotom wykonującym usługi audytu, obsługi informatycznej, oprogramowania komputerowego.
* Innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla administratora.
1. Posiada Pan/Pani prawo do uzyskania dostępu do swoich danych, żądania sprostowania albo ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji określonego powyżej celu, a po tym czasie przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa, maksymalnie 3 lata od wydania decyzji o udzieleniu świadczenia.
3. Administrator nie profiluje danych osobowych. Jeśli w trakcie posiadania informacji na temat danej osoby pojawi się inna potrzeba ich przetworzenia niż wskazana wcześniej, jesteśmy zobowiązani do poinformowania jej kiedy i w jakim celu mamy zamiar te dane przetworzyć. Pani/Pana dane nie są przetwarzane poza obszar EOG.