

WNIOSEK
o przyznanie dofinansowania wypoczynku

.....
(imię i nazwisko)

Żary, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor ODWSM w Żarach

Proszę o przyznanie mi dofinansowania do wypoczynku w formie :

1. *Wypoczynek organizowany we własnym zakresie „wczasy pod gruszą”*,
2. *Indywidualna forma wypoczynku / za okazaniem rachunku /*,
osób uprawnionych zgodnie z regulaminem ZFŚS.

lp	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Forma wypoczynku /wpisz poz.1 lub 2
1		<i>wnioskodawca</i>	-----	
2				
3				
4				
5				

Dla dzieci uczących się po ukończonych 18. latach dołączyć zaświadczenie o kontynuowaniu nauki.

Świadczenie proszę przekazać na konto:.....

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4. 5.2016 l 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuje że:

Administratorem Państwa danych jest Dyrektor ODWSM ,ul. Spokojna 2, 68-200 Żary tel.68 374 30 59, email: sekretariat@odwsm.pl

Kontakt z inspektorem Ochrony Danych Osobowych w ODWSM możliwy jest pod adresem email maciejgesigora@wp.pl

Państw dane osobowe będą przetwarzane w celu załatwienia sprawy, w której zostały zebrane na podstawie:

- art. 6 ust.1 lit. C Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016.670 z dnia 27 kwietnia 2016r.

Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do załatwienia sprawy w której zostały zebrane i przechowywane będą przez okres wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

Państwa dane mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w związku z realizowaną sprawą lub po jej realizacji.

Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne w celu realizacji Państwa sprawy, a niepodanie danych, żądanie ograniczenia ich przetwarzania, żądanie ich usunięcia w trakcie realizacji spraw, będzie skutkowało niemożnością załatwienia Państwa sprawy.

.....
podpis wnioskodawcy

DECYZJA O PRYZNANIU ŚWIADCZENIA

W dniu rozpatrzono i przyznano/ nie przyznano świadczenie w wysokości % kwoty bazowej określonej w tabeli dopłat do usług socjalnych.

Komisja Socjalna
Przewodniczący.....
Członkowie.....

.....

.....

podpis pracodawcy