

<b>Imię i Nazwisko Pracownika/ Emeryta/ Rencisty</b>	
<b>Jednostka organizacyjna</b>	
<b>Telefon</b>	

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O PRZYCHODACH W RODZINIE

1. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że łączny dochód mojego gospodarstwa domowego w roku ..... (na podstawie przedłożonego rocznego rozliczenia PIT składanego do Urzędu Skarbowego wszystkich osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe) wynosi ogółem rocznie: ....., a miesięcznie w przeliczeniu na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi: ..... (wyliczenie zgodne z Rozdziałem IV §8 ust. 1 pkt. 1 Regulaminu ZFŚS).

2. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

LP.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka
1.	WNIOSKUJĄCY		
2.			
3.			
4.			
5.			

3. Proszę o dofinansowanie ze środków ZFŚS w ..... roku (*zaznacz właściwe*):

**wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie**

mając na względzie, iż art. 162. Kodeksu Pracy mówi, że: „Na wniosek pracownika urlop może być podzielony na części. **W takim jednak przypadku co najmniej jedna część wypoczynku powinna trwać nie mniej niż 14 kolejnych dni kalendarzowych**” (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1510 ze zm.)

**upominku świątecznego.**

Wypłata upominku świątecznego nastąpi pod warunkiem możliwości finansowych ZFŚS w ..... roku, tj. jeśli upominek ten zostanie ustalony przez Komisję Socjalną i zaakceptowany przez JM Rektora i Związki Zawodowe działające w AWF w Poznaniu, na zasadach określonych w Uchwale Uczelnianej Komisji Socjalnej Pracowników AWF.

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej oraz skutków wynikających z Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych AWF Poznań.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

- zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia zgłoszenia złożonego wniosku.

**Spełnienie obowiązku informacyjnego:**

- Oświadczam, że wobec mnie Akademia Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu spełniła w formie tradycyjnej (papierowej) obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....  
data i podpis wnioskodawcy

**Wspólne gospodarstwo domowe**- członkowie rodziny osoby uprawnionej, faktycznie wspólnie się utrzymujący i mający wspólny budżet domowy; „...do gospodarstwa domowego zalicza się pracownika i jego współmałżonka, konkubinę/konkubenta, partnerkę życiową/ partnera życiowego prowadzącego wspólnie z uprawnionym gospodarstwo domowe, a także dzieci (własne i przysposobione) będące na jego utrzymaniu, pobierające naukę do 26 roku życia, a jeśli 26 rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia. (zgodnie z §3 ust. 4 Regulaminu ZFŚS)

Obowiązek informacyjny

Zgodnie z 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu z siedzibą: ul. Królowej Jadwigi 27/39, 61-871 Poznań.
2. Administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@awf.poznan.pl](mailto:iod@awf.poznan.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku złożonego do ZFŚS.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą członkowie Uczelnianej Komisji Socjalnej.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.
7. Podanie Przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu określonego w pkt 4. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz nie będą poddawane zautomatyzowanemu procesowi przetwarzania, w tym profilowaniu.