

Załącznik nr 1
do Regulaminu ZFŚS
I Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami
Dwujęzycznymi im. Stanisława Staszica
w Jastrzębie-Zdroju

Jastrzębie-Zdrój, dnia

1.....

(Nazwisko i imię)

.....
(Adres : ulica, nr domu, numer lok.)

.....
(Kod pocztowy, miejscowość)

.....
(numer telefonu)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Oświadczam, że poza mną gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
2			
3			
4			
5			
6			

A. Oświadczam, że dochody moje (suma kwot z kolumny „dochód” (PIT – 11) pomniejszona o składki na ubezpieczenia społeczne) i wymienionych powyżej członków gospodarstwa domowego w roku wynosiły:

L.p.	Miejsce pracy / nauki	Wysokość dochodu
1	I LO (pracownik, emeryt, rencista)	
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Łączny dochód całego gospodarstwa domowego:

B. Oświadczenie wnioskodawcy:

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w roku wynoszą, co w przeliczeniu na osoby stanowi zł na jedną osobę miesięcznie.

(dochód łączny : ilość osób : 12 miesięcy)

Prawidłowość przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej art. 233 § 1 KK.

.....
(czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Informuję, że:

1. Administratorem Państwa Danych Osobowych jest **Dyrektor I Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Stanisława Staszica w Jastrzębiu Zdroju**
2. Dane osobowe Pani /Pana przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosków dotyczących pomocy socjalnej i nie będą udostępniane innym odbiorcom chyba, że udostępnienie danych będzie wynikać z innych przepisów prawa.
3. Posiada Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych oraz poprawiania danych osobowych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. niemniej jednak odwołanie zgody jest jednoznaczne z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku dotyczącego pomocy socjalnej
4. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednakże odmowa podania danych może skutkować brakiem możliwości realizacji sprawy.
5. Dostęp do danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie członkom Komisji Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 2 oraz w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów obowiązującego prawa.
7. Przysługuje Pani/Panu możliwość skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Kontakt z Inspektorem ds. Ochrony Danych grzegorzpigula@interia.pl,

.....
podpis