

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

.....
Telefon

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej (art. 233§ 1 kk) grożącej za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że:

1) Wraz ze mną w moim gospodarstwie domowym zamieszkuje osób/osoby, czyli:

-
Imię i nazwisko, wiek-dotyczy dzieci
-
Imię i nazwisko, wiek-dotyczy dzieci
-
Imię i nazwisko, wiek-dotyczy dzieci
-
Imię i nazwisko, wiek-dotyczy dzieci
-
Imię i nazwisko, wiek-dotyczy dzieci

2) Średni miesięczny dochód* przypadający na jedną osobę za poprzedni rok kalendarzowy mieścił się w przedziale**:

- A – do 2 100,00 zł.
- B – od 2 100,01 zł. do 3 500,00 zł.
- C – od 3 500,01 zł. do 4 900,00 zł.
- D – od 4 900,01 zł.

Zobowiązuję się na wniosek Dyrektora dostarczyć dokumenty potwierdzające wysokość dochodu.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

*dochód - suma miesięcznych przychodów (z roku poprzedniego) wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, w tym uzyskiwane świadczenia (np.: z Programu Rodzina 500+, Programu 300+) oraz kwotę alimentów uzyskiwanych od innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym, pomniejszona o:

- składki na ubezpieczenia społeczne,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym,
- koszty uzyskania przychodów.

** zaznaczyć odpowiedni przedział

Klauzula informacyjna

1. TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA

Administratorem danych czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych jest Zespół Szkół Nr 1 w Ostrowcu Świętokrzyskim, os. Słoneczne 33, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski (dalej ZS Nr 1).

Z administratorem można się skontaktować poprzez pocztę email: sekretariat@zs1.net lub pisemnie na adres siedziby administratora.

2. DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez adres e-mail: iod@zs1.net, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych przez ZS Nr 1 oraz korzystania przez Państwa z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA

Dane osobowe są przetwarzane w celu udzielenia świadczenia z ZFŚS na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, w związku z Ustawą o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.

4. ODBIORCY DANYCH

Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, lub podmiotów, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

5. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat od przyznania świadczenia.

6. PRAWA PODMIOTÓW DANYCH

Przysługuje Państwu prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, mają Państwo prawo cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w sytuacji, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Państwa narusza przepisy RODO.

8. INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości udzielenia świadczenia.

9. INFORMACJE O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI I PROFILOWANIU

Państwa dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane. Oznacza to, że Pracodawca nie wykorzystuje systemów informatycznych, które gromadziłyby informacje na Państwa temat, a następnie samodzielnie, automatycznie, podejmowałyby decyzje, które mogłyby wywołać wobec Państwa skutki prawne lub mogłyby w podobny sposób istotnie na Państwa wpływać.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Potwierdzam zapoznanie się z Klauzulą informacyjną.

.....
data i podpis składającego oświadczenie