

Szkoła Podstawowa nr 3 im. Bolesława Krzywoustego w Białogardzie	Informacja o dochodach w rodzinie na potrzeby ZFŚS w 20..... r.
--	---

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (czytelnie)

1. **PESEL** [][][][][][][][][][][][][][][][]
(nazwisko i imię)
2. **Adres:**
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu / mieszkania)
3. **Stan cywilny:** **Rodzina składa się z osób.**
4. **Członkowie rodziny uprawnieni do korzystania z ZFŚS (§ 8 ust. 2 Regulaminu):**

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1			
2			
3			
4			
5			

5. Średni dochód w rodzinie:
 - a) średni dochód wnioskodawcy wynosizł
 - b) średni dochód współmałżonka wynosizł
 - c) inne średniomiesięczne dochody w rodzinie wynoszązł
 - d) średni dochód na członka rodziny wynosizł

6. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że wyżej podane dane są prawdziwe, wymienione dochody w mojej rodzinie są jedynymi jakie posiadam i znane mi są przepisy Regulaminu ZFŚS o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

7. W przypadku zmiany mojej sytuacji rodzinnej / finansowej mającej wpływ na średni dochód w rodzinie i wysokość dofinansowania lub refundacji wg zasad Regulaminu, zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych ujętych w niniejszej informacji.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Szkołę Podstawową nr 3 im. Bolesława Krzywoustego w Białogardzie na potrzeby skorzystania z ZFŚS. Dane osobowe pozyskiwane są i przetwarzane za pośrednictwem Pracodawcy Szkoły Podstawowej nr 3 im. Bolesława Krzywoustego w Białogardzie.
9. Niniejszym oświadczam, iż zostałem poinformowany, że administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Bolesława Krzywoustego w Białogardzie (78-200), ul. Chopina 8 oraz o tym, że dane osobowe w powyższym zakresie będą przetwarzane wyłącznie w zakresie i celu opisanych powyżej.
10. Ponadto oświadczam, iż poinformowano mnie, że posiadam dostęp do treści oraz prawo poprawiania danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach, o których mowa w art. 32 – 35 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
11. Wszystkie zawarte powyżej dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

