

Legionowo, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pracowni/emeryt – wpisać właściwe)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

OŚWIADCZENIE
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
zarok ¹

o średnim dochodzie miesięcznym (netto) przypadającym na członka rodziny pozostającym we wspólnym gospodarstwie domowym w roku poprzedzającym rok złożenia oświadczenia.

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się :..... (podać liczbę osób)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia lub wiek	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu ² miesięczny (netto)
1.			wnioskodawca	
2.			współmałżonek / konkubent	
Razem dochody gospodarstwa domowego (miesięczne)				

Pozostali członkowie gospodarstwa domowego w tym dzieci uczące się do 25 roku życia – zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia lub wiek	Stopień pokrewieństwa	Uwagi – np.: uczy się w szkole podstawowej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

¹ Rok poprzedzający rok złożenia oświadczenia

² Do dochodu należy wliczyć: dochody z tytułu umowy o pracę, zlecenia, o dzieło, renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego, urlopu macierzyńskiego, wychowawczego, zasiłku chorobowego, zasiłku dla bezrobotnych, dochody z najmu, dzierżawy, gospodarstwa rolnego, prowadzenia działalności gospodarczej oraz alimenty (otrzymywane dodajemy, a płacone odejmujemy), stypendia, świadczenia rodzinne, świadczenia z programu 500 plus, zasiłki i inne świadczenia i dochody mające istotny wpływ na sytuację materialną i życiową gospodarstwa domowego.

Średni dochód miesięczny /(netto) na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:

Oświadczanie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Ja niżej podpisany zobowiązuje się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Żłobek Miejski Motylkowy Świat w Legionowie reprezentowanego przez Dyrektora Monikę Poszytek podanych przeze mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO).

.....
(podpis osoby przekazującej dane osobowe)

1. Administratorem danych osobowych jest Żłobek Miejski Motylkowy Świat przy ul. Edwarda Dietricha 1 w Legionowie.
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych, e-mail: aleksander.jaszczolt@fzj-solution.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Żłobka Miejskiego Motylkowy Świat w Legionowie.
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.