

2. Liczba osób łącznie z wnioskodawcą pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:
3. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej. Wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych.
4. Ilość załączników potwierdzających koszty:

....., dnia
(miejscowość) (data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

Określenie sposobu weryfikacji dochodów

- Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto za rok przypadający na członka mojej rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym przekracza kwotę 4400zł. Deklaruję przynależność do grupy F (minimalna dopłata z ZFŚS).

....., dnia
(miejscowość) (data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

- Proszę o przeliczenie dochodów na podstawie przedłożonych dokumentów (PIT 36, PIT 37, PIT-40A, PIT-28, zaświadczenia z UMiG o ilości hektarów przeliczeniowych)

Wypełnia Sekcja Socjalna

5. Wymagane czynności dodatkowe:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> dostarczenie dokumentów uzupełniających | <input type="checkbox"/> ponowne okazanie dokumentów |
| <input type="checkbox"/> złożenie wyjaśnień na piśmie | <input type="checkbox"/> inne |
| <input type="checkbox"/> odmowa przyznania świadczeń | |

1. Kwota przysługującego dofinansowania

.....
(Podać kwotę dofinansowania dla pracownika)

Sporządził(a) Podpis Członka Komisji Socjalnej

Podpis Członka Komisji Socjalnej

Na podstawie art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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”, Dz.Urz.UEL119 z 04.05.2016 str.1) pragniemy Państwa poinformować że :

Administratorem przekazanych danych jest Multiserwis Sp. z o.o., ul. Prudnicka 40, 47-300 Krapkowice, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000120630, NIP: 1180021492 e-mail w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych do.multiserwis@bilfinger.com tel. +48 77 40 09 100;

- 1) Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rejestracji i analizy złożonego wniosku, a także w celu realizacji wnioskowanego świadczenia;
- 2) Dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom zewnętrznym;
- 3) Pani/Pana dane nie podlegają profilowaniu lub procesom zautomatyzowanego podejmowania decyzji;
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia roku w którym wniosek został złożony;
- 5) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nieprzekazanie danych osobowych skutkuje niemożnością uzyskania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych;
- 6) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy;
- 7) Informujemy, że przysługuje Państwu prawo do:

Żądania od administratora dostępu do dotyczących Państwa danych osobowych, żądania sprostowania Państwa danych osobowych, żądania usunięcia Państwa danych, żądania ograniczenia przetwarzania tych danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych, żądania przenoszenia danych, cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie (przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem). Żądanie realizacji w/w praw może Pani/Pan zgłosić na adres do.multiserwis@bilfinger.com lub adres korespondencyjny spółki. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi z zakresu ochrony danych osobowych do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Multiserwis Sp z o.o., ul. Prudnicka 40, 47-300 Krapkowice, moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, oraz innych dołączonych przeze mnie dokumentach, w celu ich wykorzystania do procesu rejestracji i analizy złożonego wniosku, a także w celu realizacji wnioskowanego świadczenia w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych prowadzonego przez spółkę Multiserwis Sp z o.o.

Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy, zaś administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody przekazał mi informacje, o których mowa w art. 13 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że jestem upoważniona/y do podania danych osobowych pozostałych osób ujętych we wniosku, a także, że przekaże im informację o których mowa w art. 13 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)