

.....
(wnioskodawca)

..... (wskazać np.
pracownik, emeryt/rencista ASP Katowice)

.....
(miejsowość, data)

.....
(e-mail do kontaktu - dot. emerytów/
rencistów)

**Rektor
Akademii Sztuk Pięknych
w Katowicach**

Wniosek o przyznanie świadczenia (pozostałe świadczenia, oprócz pożyczki)

Proszę o przyznanie następującego świadczenia z Funduszu ZFŚS:

- pomocy materialnej dla osób uprawnionych dotkniętych wypadkami losowymi lub znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej w formie: rzeczowej/finansowej*
- dofinansowania do organizowanej przez Akademię imprezy turystyczno-krajoznawczej/sportowo-rekreacyjnej*
- dofinansowania do działalności kulturalno-oświatowej (innej niż organizowana przez Akademię)
- dofinansowania do działalności sportowo-rekreacyjnej (innej niż organizowana przez Akademię)
- świadczenia zimowego

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

Oświadczam, że moje **gospodarstwo domowe** obejmuje następujące osoby:

lp.	imię i nazwisko	status względem osoby uprawnionej (np. mąż, żona, syn, córka)	pełna data urodzenia (dot. tylko dziecka)
		osoba uprawniona	

Oświadczam, że średnie miesięczne dochody mojego gospodarstwa domowego przeliczone średnio na 1 osobę wynoszą:

.....

Numer rachunku bankowego (w przypadku pracownika - brak zaznaczenia oznacza wypłatę na konto jak do wypłaty wynagrodzenia):

- jak do wypłaty wynagrodzenia
- inny (podać):

Oświadczenia wnioskodawcy:

- 1/ Będąc świadom/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oświadczam, że podane przeze mnie informacje dotyczące mnie i członków mojego gospodarstwa domowego są zgodne ze stanem faktycznym.
- 2/ W przypadku zmiany mojej sytuacji życiowej/rodzinnej/materialnej mającej wpływ na średni dochód w gospodarstwie domowym i wysokość dofinansowania lub refundacji wg zasad Regulaminu ZFŚS zobowiązuje się do niezwłocznej aktualizacji danych w niniejszym zakresie.
- 3/ Oświadczam, że zapoznałem/łam się z obowiązującymi w Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach zasadami prowadzenia działalności socjalnej w Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach.

Załączniki:

.....

Podpis wnioskodawcy:

- o zaznaczyć/wypełnić właściwe

Klauzula informacyjna Administratora Danych Osobowych

- o Administratorem Pani/Pana danych jest – Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach z siedzibą pod adresem: 40-074 Katowice, ul. Raciborska 37 reprezentowana przez Rektora.
- o Podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda osoby, której dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj. Dz.U. z 2020r. poz. 1070 z późn. zm.).
- o Dane przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji przedmiotowego świadczenia (w tym czynności związanych z jego rozliczeniem), zgodnie z określonymi w Akademii zasadami prowadzenia działalności socjalnej.
- o Dane przetwarzane są w okresie wynikającym z obowiązku dokumentowania gospodarowania ZFŚS (realizacja celu, archiwizacja, roszczenia).
- o Dane przetwarzane są w klasycznej formie papierowej oraz elektronicznej.
- o Dane przetwarzają wyłącznie osoby do tego uprawnione i zobowiązane do zachowania w poufności wszelkich pozyskanych informacji (upoważnienie ADO, złożone oświadczenie)
- o Dane nie są poddawane profilowaniu i nie są przesyłane do państwa trzecich.
- o Ma Pani/Pan prawo do:
 - o wycofania zgody – rezygnacji ze świadczenia;
 - o dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
 - o ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, wniesienia sprzeciwu, dochodzenia roszczeń - w przypadku przetwarzania z naruszeniem wymagań prawnych;
 - o wniesienia sprzeciwu w każdym momencie dla przetwarzania w celach marketingowych;
 - o otrzymania informacji z tytułu naruszenia oraz w przypadku stwierdzenia naruszenia wniesienia skargi do organu nadzorczego i roszczeń z tytułu stwierdzonego naruszenia.
- o Ma Pan/Pani prawo do kontaktów z Administratorem Danych w celu realizacji swoich praw w sposób:
 - o pod adresem – Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach , 40-074 Katowice, ul Raciborska 37,
 - o telefonicznie pod numerem: (32) 7587701
 - o za pomocą poczty elektronicznej na adres: rodoasp@asp.katowice.pl
 - o drogą elektroniczną poprzez aplikacje na stronie <https://asp.katowice.pl/uczelnia/polityka-privacy>

KLAUZULA ZGODY Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych

1/ Składając niniejszy wniosek wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wynikających ze świadczenia, danych członków mojej rodziny, w celu skorzystania ze świadczenia o które wnioskuję do Rektora Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach, w zakresie jaki wynika ze złożonego wniosku i Regulaminu ZFŚS.

2/ Oświadczam, iż zapoznałam się z treścią Obowiązku informacyjnego i przysługujących mi na mocy *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*, w tym art. 15 do 22 i 34 *Rozporządzenia**) prawami.

Podpis wnioskodawcy: