**Załącznik nr 2**

**do Regulaminu ZFŚS**

**Szkoły Podstawowej nr 1**

**im. por. Jana Bałdy w Chmielniku**

…………………………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………………….

(adres)

##### **OŚWIADCZENIE o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej za ……rok**

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

 Wnioskodawca………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i nazwisko  | Stopień pokrewieństwa  | Data urodzenia/Wiek | Uwagi np. uczy się/ renta/emeryt/bezrobotny |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wysokość średniego **dochodu** wraz **z dodatkowymi przysporzeniami** przypadającego na jednego członka ***rodziny*** wynosiła:

Średni łączny **roczny** dochód netto wraz z przysporzeniami w rodzinie wynosi: .....................................zł

Średni łączny **roczny** dochód netto wraz z przysporzeniami **na 1 członka** rodziny wynosi:..............................................zł

Średni **miesięczny** dochód wraz z przysporzeniami na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: .....................zł

*(słownie: ………………………………………………………………………………………...... zł)*

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składam świadomy(a)skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § l i 3 Kodeksu karnego)

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

 ……………………………………………………........................ (miejscowość, data) ( podpis osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA - X ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE**

* Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych (art. 233 i art. 271 §l i 3 Kodeksu Karnego).
* Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia odpłatności oraz podatku dochodowego zgodnie z przyznanym świadczeniem.
* Oświadczam, że Szkoła Podstawowa nr 1 im. por. Jana Bałdy w Chmielniku jest moim ostatnim miejscem zatrudnienia.(dotyczy emerytów i rencistów)

Pełna informacja dotycząca danych osobowych znajduje się w regulaminie ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 1 im. por. Jana Bałdy w Chmielniku.

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. por. Jana Bałdy w Chmielniku reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych (email: rodo@chmielnik.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 Szkoły Podstawowej nr 1 im. por. Jana Bałdy w Chmielniku.
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.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną związaną z przetwarzaniem danych osobowych i rozumiem jej treść.**

……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby składającej oświadczenie)