

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Oświadczam, że moja sytuacja rodzinna, materialna, życiowa uprawnia mnie do otrzymania pomocy finansowej z ZFŚS w najniższej wysokości.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (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 (4.5.2016 L119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) administratorem danych osób uprawnionych do świadczeń socjalnych finansowanych z Funduszu jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Żaganiu ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań, tel. 68 432 67 50, mail: pupzagan@zagan.praca.gov.pl. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żaganiu możliwy jest pod adresem email: iod@zagan.praca.gov.pl. Dane osobowe będą przetwarzane w celu załatwienia sprawy, w której zostały zebrane na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawie z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do załatwienia sprawy w której zostały zebrane i przechowywane będą przez okres wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U.2011.27.140). Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w związku z realizowaną sprawą lub po jej realizacji. Posiadam prawo do: żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne w celu realizacji sprawy, a niepodanie danych, żądanie ograniczenia ich przetwarzania, żądanie ich usunięcia w trakcie realizacji sprawy, będzie skutkowało niemożnością załatwienia sprawy.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Weryfikacja PUP

Przysługuje 65 % świadczenia w wysokości zł.