**Załącznik nr 3** do Regulaminu ZFŚS Poznań, dnia ………………………….

 ZSMS NR 2 w Poznaniu

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Imię i nazwisko wnioskującego, stanowisko : pracownik, emeryt – nauczyciel, emeryt, rencista Miejsce pracy :Szkoła, Internat, Ogród Jordanowski, Boiska (podkreślić właściwe)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji, adres mailowy, telefon

**OŚWIADCZENIE**

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej za ………………………rok

Oświadczam , że moja **rodzina** prowadząca wspólne gospodarstwo domowe składa się z następujących osób: Wnioskodawca……………………………………………………………………………………………………………………………………..Pozostali członkowie (wpisać liczby) : …………osób, w tym współmałżonek…………………………………………, oraz ………….dzieci w wieku do 25 lat uczących się i …………dzieci powyżej 18 lat nieuczących się, w tym ……….osoby posiadające orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności

Oświadczam, że na moje dochody i przysporzenia składa się:

a )wysokość średniego **dochodu netto** – za średni roczny dochód netto uważa się **DOCHÓD** minus **KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU** minus **SKŁADKI SPOŁECZNE ZUS**

b)szacunkowe dochody z działalności gospodarczej rozliczane przez osoby opodatkowane ryczałtem i kartą podatkową, dochody z najmu i dzierżawy, z gospodarstwa rolnego (obliczonych jak w ustawie o świadczeniach rodzinnych), z dopłat bezpośrednich i inne……………

c) dodatkowe przysporzenia mające wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną. Za dodatkowe przysporzenia mające wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną uznaje się: m.in. alimenty (pobierane lub płacone), świadczenia rodzinne, świadczenie wychowawcze 500+, stypendia, zasiłki z pomocy społecznej i inne………….(właściwe podkreślić)

**Średni roczny dochód wraz z przysporzeniami należy podzielić na ilość uprawnionych członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, a następnie podzielić na 12 miesięcy.**

Oświadczam, że wysokość średniego dochodu przypadającego na jednego członka rodziny wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną (uzyskane w poprzednim roku kalendarzowym) wynosiła:

do 800 zł

 powyżej 800 zł do 1000 zł

 powyżej 1000 zł do 1200 zł

 powyżej 1200 zł do 1500 zł

 powyżej 1500 zł do 1800 zł

 powyżej 1800 zł do 2200 zł

 powyżej 2200 zł do 2500 zł

 powyżej 2500 zł do 3000 zł

 powyżej 3000 zł do 3500 zł

 powyżej 3500 zł do 4000 zł

 powyżej 4000 zł do 5000 zł

 powyżej 5000 zł

Uwagi, dodatkowe informacje...…………………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

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 o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dyrektora Zespołu Szkól Mistrzostwa Sportowego

nr 2 w Poznaniu 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).

…………………………………………… ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) podpis osoby składającej oświadczenie

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektora Zespołu Szkół Mistrzostwa Sportowego nr 2 w Poznaniu

 *(w zależności od sposobu stosowanych zapisów w polityce),* pełny adres, numer telefonu, ewentualnie adres email kontakt@sportowa13.pl

### Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych kontakt mail :iod6\_oswiata@um.poznan.pl

1. 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
w ….
2. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
3. 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.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania
5. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.