

Piaseczno, dn. ....

### WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU Z ZFŚS

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon .....

Proszę o przyznanie mi dofinansowania wypoczynku organizowanego w formie: **wczasy rodzinne, we własnym zakresie\***

\*właściwe podkreślić

Wykaz osób wyjeżdżających na wypoczynek:

Lp.	Imię i nazwisko	Wiek (dziecka)	Okres wypoczynku
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

**Oświadczam, iż:**

Moje gospodarstwo domowe składa się łącznie z .....osób, a miesięczny dochód netto\* na jednego członka rodziny wynosi:..... \* ustalony zgodnie z regulaminem

Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z § 7 Regulaminu ZFŚS w Szkole Podstawowej nr 1 w Piasecznie - informacją dotyczącą ochrony danych osobowych, do której spełnienia Administrator zobowiązany jest na mocy art.13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1).

.....  
Podpis wnioskodawcy

## WYPEŁNIA EMERYT /RENCISTA

PESEL.....

Adres zamieszkania:

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

Nr konta bankowego .....

Oświadczam, że nie pracuję/ pracuję \* (podać gdzie)

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

Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z § 7 Regulaminu ZFŚS w Szkole Podstawowej nr 1 w Piasecznie - informacją dotyczącą ochrony danych osobowych, do której spełnienia Administrator zobowiązany jest na mocy art.13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.U.E.L.2016.119.1).

\*właściwe podkreślić

.....  
Podpis wnioskodawcy

### Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano/nie przyznano\* dofinansowania w kwocie ..... zł,

słownie.....

Piaseczno, dn. ....

Podpis członków komisji:

1. ....
2. ....
3. ....