

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres mail)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH PRACOWNIKA

(na podstawie rocznego zeznania podatkowego za rok)

Upředzony/a o odpowiedzialności grożącej za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia deklaruję, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób, które osiągnęły dochód netto:

(dochód netto – rozumie się przez to dochód pomniejszony o podatek dochodowy od osób fizycznych i składki na ubezpieczenie społeczne wykazane w rocznym zeznaniu podatkowym)

***Właściwe podkreślić**

1. Moja rodzina składa się łącznie z osób.
2. Liczba osób w rodzinie z orzeczoną niepełnosprawnością...../ liczba osób przewlekle chorych.....
3. Korzystam / nie korzystam z pomocy państwa w zakresie 800+ *
4. Jestem osobą samotną / samotnie wychowującą dzieci *
5. Współmałżonek mój pracuje zarobkowo/ nie pracuje zarobkowo*
6. ZSP w Łasinie jest / nie jest moim głównym miejscem pracy*
7. Otrzymuję / nie otrzymuję alimenty /-ów na moje dziecko / dzieci*
8. Rezygnuję z ujawniania dochodów i deklaruję przynależność do grupy osób o najwyższych dochodach zgodnie z §25 pkt.6 Regulaminu ZFŚS *(nie trzeba wypełniać poniższej tabeli)*

IMIĘ I NAZWISKO	Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA	INNE DOCHODY (świadczenia z programu 800+, rodzinne, stypendia, zasiłki i inne)	RAZEM DOCHÓD
PRACOWNIK:			
WSPÓLMAŁŻONEK:			
POZOSTALI CZŁONKOWIE RODZINY:			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
RAZEM DOCHÓD:			

Obliczenie dochodów netto rodziny na 1 członka rodziny zgodnie z rocznym zeznaniem podatkowym:

Suma dochodów netto : ilość członków rodziny : 12 miesięcy = średni dochód
na 1 członka rodziny

(słownie złotych:)

9. Oświadczam że wyrażam zgodę na pobranie przez pracodawcę zaliczki na podatek dochodowy od wypłaconego świadczenia z ZFŚS z wynagrodzenia za pracę.
10. Wnioskuje o pomoc finansowa dwa razy w roku w okresie wzmózonych wydatków letnich i zimowych.
11. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Kazimierza Jagiellończyka w Łasinie w zakresie niezbędnym do ustalenia świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.)
12. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Łasinie.
13. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail dawidbanasiak@gmail.com
14. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku złożonego do Komisji Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Łasinie na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Kazimierza Jagiellończyka w Łasinie, zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a) i c) 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 przesyłu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
15. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: Komisja Socjalna, pracownicy szkoły odpowiedzialni merytorycznie za realizację świadczeń z ZFŚS, bank obsługujący jednostkę, oraz mogą być sądy i inni odbiorcy legitymujący się interesem prawnym w pozyskaniu danych osobowych.
16. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
17. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia 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.
18. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
19. W przypadku gdy uzna Pan/Pani iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
20. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia Pani/Pana wniosku.

.....
(podpis składającego oświadczenie)