

Informacja o przetwarzaniu danych

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 (RODO) informuję, że Pana /Pani dane osobowe są przetwarzane w celu przyznania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Wobec powyższego przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że :

1. Administratorem Danych Osobowych jest : **Dyrektor Miejski Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Mysłowicach z siedzibą ul. Powstańców 6 A, 41- 400 Mysłowice.**
e- mail : mzopo.sekretariat@onet.pl tel.32 2222-938.
2. Dane będą przetwarzane w celu przyznawania świadczeń z ZFŚS.
3. Przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia moich danych.
4. Nie podanie danych osobowych skutkuje niemożliwością przyznania świadczenia.
5. Mam prawo do wniesienia skargi zgodnie z obowiązującymi przepisami do organu nadzorczego.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres lat 10.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom.
8. Inspektor ochrony danych iod@ckziu-myslowice.pl
9. Dane nie będą podlegały profilowaniu.

Mysłowice, dnia

podpis

Informacje dodatkowe :

- 1) Wyrażam zgodę na podanie danych do kontaktu z Działem Socjalnym MZOPO tj. tel....., mail.....
- 2) Podanie danych jest dobrowolne i można je wycofać w każdej chwili.

Oświadczam że w/w dane są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność karna na podstawie art.233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego (Dz.U z 2016r,poz 1137) za podanie danych niezgodnych z prawdą.

Podpis.....

POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA

Zaświadcza się , że :

1 wnioskodawca pożyczki

jest zatrudniony jako
/stanowisko, charakter stosunku pracy/

2 żyrant

jest zatrudniony jako
/stanowisko, charakter stosunku pracy/

3 żyrant

jest zatrudniony jako
/stanowisko, charakter stosunku pracy/

STEMPEL PLACÓWKI

PIECZĘĆ I PODPIS DYREKTORA PLACÓWKI

DYREKTOR MZOPO

Propozycja Komisji Socjalnej

Na posiedzeniu w dniu Komisja Socjalna postanowiła :

-przyznać pożyczkę mieszkaniową w wysokości :

.....
- nie przyznać pożyczki mieszkaniowej z powodu :
.....
.....
.....

Podpisy członków Komisji :

1.
2.
3.
4.

WNIOSEK

O PRYZNANIE POŻYCZKI Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH NA CELE MIESZKANIOWE

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
MIEJSCE PRACY

.....
STANOWISKO

.....
ADRES ZAMIESZKANIA

1. Proszę o przyznanie mi pożyczki mieszkaniowej

w wysokości zł

słownie

.....
spłacanej przez okres rat,

z przeznaczeniem na

2. Wysokość dochodu miesięcznego przypadająca na 1 członka

rodziny wynosi

słownie

Ilość osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

wynosi osób.

DATA PODPIS WNIOSKODAWCY

ZAŁĄCZNIKI :

.....

.....

NR KONTA