**Załącznik Nr 14** do Regulaminu Zakładowego Funduszu

Świadczeń Socjalnych obowiązującego
w Urzędzie Marszałkowskim Województwa

Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie

ustalonego Zarządzeniem Nr 112/2021

Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego

# z dnia 26.05.2021 r.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( nazwisko i imię (imiona) )

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(numer PESEL )

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejsce zamieszkania, kod pocztowy)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(departament/telefon)

WNIOSEK

o udzielenie zwrotnej pomocy na cele mieszkaniowe

w formie pożyczki

Proszę o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe Funduszu w kwocie.................złotych,
słownie:...................................................................................z przeznaczeniem na:

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

 (podać na jaki cel - zgodnie z § 14 Regulaminu )

Przyznaną pożyczkę zobowiązuje się spłacić w ciągu ………….. miesięcy.

Pożyczkę proszę przekazać na konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Właściciel konta ………………………………………………………………………………………………….

lub

* wypłacić w Kasie Urzędu

*Ja niżej podpisana(y), oświadczam, że* ***średni miesięczny dochód brutto*** *przypadający na jednego członka mojej rodziny* (*liczony ze wszystkich źródeł dochodów członków rodziny uprawnionych do korzystania ze środków Funduszu) w całym minionym roku ………………*

***mieści się w przedziale*** ……………………………………………………………………( dane z zał. Nr 2, Nr 2E-R)

Jednocześnie upoważniam Pracodawcę do potrącania z wynagrodzenia rat pożyczki wraz odsetkami. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz jest warunkiem do rozpatrzenia Wniosku i realizacji. *Klauzula Informacyjna* znajduje się na odwrocie Wniosku.

Na poręczycieli proponuję:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | nazwisko i imię (imiona) | miejsce zamieszkania | czytelny podpis Poręczyciela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wniosku załączam niezbędne do uzyskania świadczenia dokumenty: \*

1. .......................................................................... 2…………………………………………………………..

\*zgodnie z § 18 ust. 2 i 3 Regulaminu ZFŚS)

………………………………………………………………………

*(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**dotyczącą przetwarzania danych osobowych osób uprawnionych do korzystania**

**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych udostępnionych w celu w celu przyznania ulgowej usługi,**

**świadczenia lub dopłaty**

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym 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 (zwanego dalej RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn (dalej: Administrator).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl
3. Dane osobowe Pani/Pana zawarte w oświadczeniu i wnioskach o świadczenie socjalne będą przetwarzane wyłącznie w celu korzystania przez Panią/Pana z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, wypełnienia przez Administratora związanych z ww. celem ciążących na nim obowiązków prawnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń Administratora na podstawie:
4. art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zakresie niezbędnym do przetwarzania danych na potrzeby przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFŚS i ustalenia ich wysokości oraz wypełnienia przez Administratora związanych z tymi czynnościami ciążących na nim obowiązków prawnych;
5. art. 9 ust 2 lit. b RODO w zakresie niezbędnym do przetwarzania szczególnych kategorii danych (np. dotyczących zdrowia) na potrzeby przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFŚS i ustalenia ich wysokości;
6. art. 6 ust. 1 lit. f RODO w zakresie niezbędnym do dochodzenia praw lub roszczeń Administratora.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uczestniczące w procesie udzielenia świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
8. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do realizowania celów przetwarzania.

Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na postawie przepisów obowiązującego prawa.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres procedowania w sprawie przyznania świadczeń wypłacanych ze środków ZFŚS i/lub wypłaty przedmiotowych świadczeń – do osiągnięcia celu przetwarzania, a po tym okresie przechowywane przez okres dochodzenia/obrony praw lub roszczeń z nimi związanych czy też wykazania zgodności przyznanego świadczenia z przepisami w przypadku kontroli organów państwowych (np. US), a następnie przez okres wymagany na podstawie obowiązujących przepisów dla wykonywania obowiązków archiwizacyjnych tj. *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 oraz Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 roku w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej*. Przy czym Pracodawca raz w roku kalendarzowym będzie dokonywać przeglądu Pani/Pana danych osobowych w celu ustalenia niezbędności dalszego ich przechowywania.

1. Przysługuje Pani/Panu prawo:
2. dostępu do swoich danych osobowych;
3. żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, na zasadach określonych w art. 15-18 i 21 RODO;
4. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa jeśli Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych, co oznacza, że odmowa podania danych, przez uprawnionego, spowoduje niemożność uzyskania przez niego świadczenia z ZFŚS.