

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(adres)  
.....  
(telefon / e-mail )

**OŚWIADCZENIE**  
**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**  
za ..... rok

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Wnioskodawca.....

Pozostali członkowie:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (wiek)	Uwagi

Oświadczam, że wysokość średniego **DOCHODU BRUTTO** przypadającego na jednego członka **gospodarstwa domowego** uwzględniając **DODATKOWE PRZYSPORZENIA** wynosiła w ubiegłym roku miesięcznie..... zł

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie skłamałem świadomy(a) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 286 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)

**Objaśnienie:**

<sup>1</sup> / Podstawą do złożenia w/w oświadczenia jest uwzględnienie dochodów ze wszystkich posiadanych źródeł. (§ 25 pkt 6 Regulaminu ZFŚS). Przez dochód dla celów świadczeń Funduszu należy rozumieć przychody brutto pomniejszone o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenia społeczne.

Za **dodatkové przysporzenia** mające wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną uznaje się: m.in. alimenty otrzymywane, świadczenia rodzinne, świadczenia wychowawcze 800 plus, RKO, stypendia, zasiłki i inne świadczenia otrzymywane z różnych źródeł.

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Elektronicznych i Informatycznych w Sosnowcu ul. Jagiellońska 13 41-200 Sosnowiec. Kontakt pod adresem poczty elektronicznej: iodo@zse.edu.pl.
2. 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 ZSEil w Sosnowcu
3. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
4. 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.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
6. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

### **Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZSEil w Sosnowcu *reprezentowany przez Dyrektora ZSEil w Sosnowcu* 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).

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis osoby przekazującej dane osobowe)