

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
MIEJSCE PRACY (JEDN. ORGANIZACYJNA), TELEFON

.....
DATA ZATRUDNIENIA / RODZAJ UMOWY

.....
DATA OTRZYMANIA OSTATNIEJ POŻYCZKI

.....
ADRES DOMOWY

Nazwa Banku i nr ROR

.....
WNIOSEK
o udzielenie pożyczki z ZFŚS

na
(REMONT MIESZKANIA, DOMU, CELE INWESTYCYJNE)

w wysokości: zł

pożyczkę zobowiązuję się spłacić w okresie lat

1. Dane wnioskodawcy i członków rodziny wspólnie zamieszkujących:

Oświadczam, że łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby:

LP	NAZWISKO I IMIĘ	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA

2. **Należy uzupełnić w przypadku pożyczki inwestycyjnej:**

Tytuł prawny do lokalu mieszkalnego, którego dotyczy wniosek :

.....

wydany na:

.....

NR LOKALU MIESZKALNEGO ORAZ IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA/ KUPUJĄCEGO

3. **Należy uzupełnić w przypadku pożyczki remontowej:**

Oświadczam, że jestem właścicielem/ najemcą¹ lokalu mieszkalnego położonego w

(miejscowość) przy ulicy nr

LUB

Oświadczam, że lokal mieszkalny położony w (miejscowość) przy ulicy

..... nr jest moim miejscem zamieszkania.

4. Oświadczam, że znana mi jest treść § 17 Regulaminu ZFSS, zgodnie z którym nie udziela się pomocy na pokrycie kosztów kupna, budowy lub remontu domków letniskowych, lokali usługowych i mieszkań przeznaczonych na wynajem lub działalność gospodarczą, pokoi hotelowych i innych podobnych obiektów.

Oświadczam, że pomoc, o którą wnioskuję służy zaspokojeniu własnych potrzeb mieszkaniowych.

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto (ze wszystkich źródeł zarobkowania) na osobę w moim gospodarstwie domowym w roku ubiegłym wynosił:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczoną na odwrocie wniosku oraz z Regulaminem ZFSS. Świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego) potwierdzam prawdziwość wyżej przedstawionych danych.

.....
PODPIS POŻYCZKOBIORCY

5. Potwierdzam możliwość dokonania potrącenia rat w wysokości zł z wynagrodzenia wnioskodawcy.

.....
DATA I PODPIS PRACOWNIKA DS. PŁACOWYCH

6. Decyzją Komisji Socjalnej przyznano/ nie przyznano pożyczki w wysokości

.....

Wrocław, dnia

.....
PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI

¹ Niewłaściwe skreślić

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych Osobowych – RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z siedzibą przy Wybrzeżu Pasteura 1, 50-367 Wrocław, zwany dalej „Administratorem”, reprezentowanym przez Rektora;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: iod@umw.edu.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach: rozpatrzenia wniosku i/lub przyznania świadczeń wypłacanych na wniosek ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych;
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 288) oraz Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu;
5. Administrator nie udostępnia Pani/Pana danych osobowych żadnym odbiorcom, z wyjątkiem przypadków, gdy obowiązek taki wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
6. Administrator może powierzyć innemu podmiotowi, w drodze umowy zawartej na piśmie, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w imieniu Administratora;
7. Administrator będzie przechowywał Pani/Pana dane osobowe przez okres procedowania w sprawie przyznania świadczeń wypłacanych ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i/lub wypłaty przedmiotowych świadczeń, a następnie przez okres wymagany na podstawie obowiązujących przepisów dla wykonywania obowiązków archiwizacyjnych;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo odstępu od treści swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – w przypadku podejrzenia, że dane osobowe są przetwarzane przez Administratora z naruszeniem przepisów prawa;
10. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne a niepodanie danych będzie skutkowało pozostawieniem wniosku o przyznanie świadczeń finansowanych z ZFŚS bez rozpatrzenia i/lub niemożnością wypłaty przedmiotowych świadczeń;
11. Administrator nie stosuje podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym „profilowania” danych, o którym mowa w art. 4 pkt 4) RODO, co oznacza formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej.