**U M O W A**

spłaty zwrotnej nieoprocentowanej pomocy materialnej na cele mieszkaniowe zawarta w dniu ........................................... pomiędzy **Uniwersytetem Medycznym im. Piastów Śląskich we Wrocławiu** (adres: wyb. L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław, NIP: 896-000-57-79), zwanym dalej **"zakładem pracy"**, który reprezentuje: ………………………………

a Panią (Panem) ...........................................................................................................................................

**IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA**

zatrudnionym w **Uniwersytecie Medycznym im. Piastów Śląskich we Wrocławiu,**

........................................................................................................................................................................

(wpisać jednostkę organizacyjną)

zwanym dalej **"wnioskodawcą"**.

**§ 1**

Zakład pracy udziela wnioskodawcy, na jego wniosek, na podstawie obowiązującego Regulaminu ZFŚS, nieoprocentowanej zwrotnej pomocy materialnej w kwocie: .............................................................................. zł.

(słownie: złotych .....................................................................................................................................................).

**§ 2**

1. Wnioskodawca zobowiązuje się dokonać spłaty udzielonej pomocy w ........................................... ratach miesięcznych.
2. Przyznana pomoc materialna podlega spłacie w całości.
3. Spłatę rozpoczyna się od miesiąca ........................................................................ w ratach miesięcznych po ............................................................................................................................................................................... zł.

**§ 3**

Wnioskodawca upoważnia zakład pracy do potrącenia należnych rat, o których mowa w § 2 ust. 3, z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę, oraz ze wszystkich innych przysługujących mu należności.

**§ 4**

Niespłacona kwota pomocy materialnej staje się natychmiast wymagalna w przypadku rozwiązania stosunku pracy.

**§ 5**

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 6**

W przypadkach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie unormowania zawarte w Regulaminie ZFŚS w UM oraz przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 7**

Umowa niniejsza została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

1. otrzymuje wnioskodawca,
2. otrzymuje Dział Spraw Pracowniczych.

**§ 8**

Jako zabezpieczenie udzielonej pomocy materialnej wnioskodawca wskazuje poręczenie przez dwóch pracowników Uczelni.

Na poręczycieli proponuję n/wymienionych pracowników Uczelni niebędących w trakcie wypowiedzenia umowy o pracę.

1. .................................................................. PESEL ..........................................................................................

zam. .............................................................................................

1. .................................................................. PESEL ........................................................................................

zam. .............................................................................................

W razie nieuregulowania we właściwym terminie udzielonej pomocy materialnej wyrażamy zgodę na pokrycie i tym samym potrącenie należnej kwoty z naszych wynagrodzeń jako solidarnie współodpowiedzialni.

**§ 9**

1. Zakład pracy informuje, że jest administratorem danych osobowych pracownika i poręczycieli, przetwarzanych w związku z zawarciem niniejszej umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Podane w umowie dane osobowe będą przetwarzane także w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w tym: rachunkowych, sprawozdawczych i archiwizacyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony ewentualnych roszczeń na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
2. Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej zakładu pracy [www.umw.edu.pl](http://www.umw.edu.pl), w stopce: Uczelnia / Informacje dot. Przetwarzania Danych Osobowych.
3. ............................................................. 2. .............................................................

**PODPIS PORĘCZYCIELA PODPIS PORĘCZYCIELA**

......................................................

**PODPIS PRACOWNIKA**

Potwierdzam własnoręczność podpisów

Pożyczkobiorcy oraz poręczycieli

wymienionych w poz. 1 i 2:

..................................................

**PIECZĘĆ I PODPIS KIEROWNIKA JEDNOSTKI**

**ORGANIZACYJNEJ LUB PRAC. SEKCJI SOCJALNEJ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KWESTOR DYREKTOR GENERALNY