……………………………………………

**IMIĘ I NAZWISKO**

……………………………………………

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

…………………………………………...

**DATA ZATRUDNIENIA**

**WNIOSEK**

**o udzielenie zwrotnej nieoprocentowanej pomocy na cele mieszkaniowe**

Zwracam się z wnioskiem o udzielenie zwrotnej nieoprocentowanej pomocy materialnej na cele mieszkaniowej w kwocie ………………. zł (słownie: ……………………..zł)

Upoważniam Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu do potrącenia ………… miesięcznych rat w wysokości ………………. zł z przysługującego mi wynagrodzenia za pracę oraz ze wszelkich świadczeń wynikających ze stosunku pracy.

Jako zabezpieczenie udzielonej pomocy materialnej wskazuję poręczenie przez dwóch pracowników.

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

Liczba osób uprawnionych[[1]](#footnote-1) wchodzących w skład gospodarstwa domowego: ………………………………………………

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

**Uzasadnienie wniosku:**

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

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

.…………………………………………………………..

data i podpis wnioskodawcy

Potwierdzam możliwość dokonania potrącenia rat w wysokości ……………………….. zł z wynagrodzenia pracownika

…………………………………………………….

data i podpis pracownika ds. płacowych

Decyzją Komisji Socjalnej przyznano / nie przyznano zwrotną nieoprocentowaną pomoc materialną na cele mieszkaniowe w wysokości ………………………………….

Wrocław, dnia ……………..……. .

……….………………………………………………………..

podpisy członków Komisji

**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](mailto:iod@umed.wroc.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.

1. Osoby uprawnione tj.: pracownicy, emeryci, renciści oraz członkowie ich rodzin czyli małżonkowie, pozostające na utrzymaniu dzieci do 18 roku życia lub do 25 roku życia jeśli się uczą i nie uzyskują dochodów, członkowie rodzin po zmarłych pracownikach, jeżeli byli na ich utrzymaniu. [↑](#footnote-ref-1)