

Mońki, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE

**o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka rodziny**

**we wspólnym gospodarstwie domowym**

składane Dyrektorowi Szkoły Podstawowej nr 2 w Mońkach do celów ZFŚS

za .....f.

Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że członkami mojej rodziny są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Łączny dochód brutto wszystkich członków mojej rodziny ustalony na podstawie rocznego rozliczenia podatkowego z Urzędem Skarbowym w przeliczeniu na jeden miesiąc i na jednego członka rodziny wynoszą: .....zł.

Dochód brutto obejmują:

- ✓ wynagrodzenie brutto
- ✓ emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego
- ✓ dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone na potrzeby podatku rolnego
- ✓ dochody z działalności gospodarczej (dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowana przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących te osoby
- ✓ alimenty
- ✓ zasiłki dla bezrobotnych

**Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art.233 obarczony pozbawieniem wolności do lat 3.**

.....

Czytelny podpis składającego oświadczenie

**Oświadczam , że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących sytuacji rodzinnej, materialnej i życiowej zawartych w oświadczeniu i wnioskach składanych do celów ZFŚS.**

.....  
Czytelny podpis składającego oświadczenie

Klauzula informacyjna

Stosując się do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.) dalej RODO, informujemy Pana/Panią o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe, a także o przysługujących Panu/Pani prawach, wynikających z regulacji o ochronie danych osobowych:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2, im. Jana Kochanowskiego w Mońkach, ul. Leśna 3, 19-100 Mońki reprezentowana przez Dyrektora.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem email: [iod@eterneco.eu](mailto:iod@eterneco.eu) lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z Ustawą z dnia 4 marca 1994 o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które będą przetwarzały Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych
6. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane w zakresie i terminie niezbędnym do realizacji w/w świadczeń oraz zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych.
7. Pracodawca nie rzadziej niż raz w roku kalendarzowym dokonuje przeglądu danych osobowych pozyskanych w celu przyznania świadczeń z ZFŚS oraz ustala ich niezbędność do ich dalszego przechowywania.
8. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, na podstawie art. 15 RODO oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje Panu/Pani prawo do: sprostowania danych osobowych, na podstawie art. 16 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, na podstawie art. 18 RODO.
9. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.
11. Dane osobowe nie będą przekazywane do podmiotów poza Unią Europejską lub Europejskim Obszarem Gospodarczym.
12. Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji wyżej wymienionego celu.

Zapoznałam/ zapoznałem się

.....  
Czytelny podpis