WNIOSEK nr…………………………/2025  
o przyznanie dofinansowania do sportu i rekreacji

**Pracownik/Emeryt/Rencista\***

Nazwisko i imię/drugie imię

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy, e-mail

Jednostka organizacyjna\*

Emerytura/renta/nr decyzji\* PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proszę o wpłacenie dofinansowania na konto

**Oświadczam, że:**

1. moja rodzina składa się z **……...** osób, w tym **…..…..** dzieci pozostające na wyłącznym utrzymaniu, uczące się w trybie dziennym w szkole ponadgimnazjalnej lub szkole wyższej, do ukończenia 25. roku życia, które nie zawarły związku małżeńskiego;
2. łączne dochody (przychód minus koszty uzyskania) za poprzedni rok kalendarzowy (zgodnie z zeznaniem rocznym PIT) oraz dochody dodatkowe (np. stypendia, alimenty, prawa autorskie, dochody z zagranicy) osiągnięte przez członków wspólnego gospodarstwa domowego wynoszą …..……………………….… zł (§ 12 Regulaminu ZFŚS w ZUT)\*\*;
3. jestem osobą samotnie wychowującą dziecko: **tak/nie\***;
4. posiadam rodzinę wielodzietną, a dzieci mają prawo do zasiłku rodzinnego: **tak/nie\***;
5. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem ZFŚS;
6. zapoznałem/zapoznałam się z Klauzulą informacyjną RODO.

**Proszę o przyznanie dofinansowania do sportu i rekreacji z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.**

Przedstawiam w załączeniu oryginały(-y) faktury/rachunku/potwierdzenie wpłaty AOJ/SWFiS za zajęcia sportowo-rekreacyjne w roku ………….…\*

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

(data i podpis pracownika przyjmującego wniosek) (data i podpis wnioskodawcy)

\* odpowiednio zaznaczyć/wypełnić

\*\*uprawniony ubiegający się o najniższe dofinansowanie nie musi udowadniać dochodów, ani składać żadnych dodatkowych oświadczeń dotyczących jego sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej

**Adnotacja Działu Socjalnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pracownik/Emeryt/Rencista | | |
| miesięczny dochód w rodzinie | przeciętny dochód na członka rodziny | **kwota dofinansowania** |
|  |  |  |

…………………………………………………………

(data i podpis pracownika)

Potwierdzam wysokość świadczenia.

…………………………………………………………

(data i podpis pracownika)

**Informacje do potwierdzenia**

Nazwisko i imię Wnioskodawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Akademicki Ośrodek Jeździecki/Studium wychowania Fizycznego i Sportu**\*

Potwierdzam wpłatę za zajęcia: sportowe/jazdę konną\* w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w roku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………………………………………

(data i podpis pracownika AOJ/SWFiS\*)

\* odpowiednio zaznaczyć

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO, oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000), uczelnia informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie z siedzibą przy al. Piastów 17, 70-310 Szczecin;
2. Inspektorem ochrony danych w ZUT nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest pan Artur Kurek, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: IOD.kurek@zut.edu.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów: naliczania i realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, archiwalnych, statystycznych, uaktualniania bazy, wysyłania korespondencji itp.;
4. podstawą prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO w związku z art. 144 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. poz. 1668, z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, Regulaminem ZFŚS w ZUT;
5. podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
6. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, dane będą przekazywane do firmy obsługującej system do naliczania świadczeń ZFŚS oraz do firmy obsługującej program do rezerwacji wczasów - dane nie będą udostępniane innym podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;
8. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.