**WNIOSEK nr…………………………/2025
o przyznanie zapomogi losowej/socjalnej\***

Nazwisko i imię/drugie imię \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**✓ Wypełnia pracownik**

Jednostka organizacyjna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wynagrodzenie\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potwierdzenie w Dziale Wynagrodzeń) (data i podpis pracownika Działu Wynagrodzeń)

Wynagrodzenie współmałżonka\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potwierdzenie w Dziale Wynagrodzeń) (data i podpis pracownika Działu Wynagrodzeń)

**✓ Wypełnia emeryt/rencista**

PESEL emerytura/renta/nr decyzji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dochód (decyzja ZUS)\* dochód współmałżonka\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proszę o wypłacenie zapomogi 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. jestem osobą samotnie wychowującą dziecko: **tak/nie**;
3. posiadam rodzinę wielodzietną, a dzieci mają prawo do zasiłku rodzinnego: **tak/nie**;
4. dochody dodatkowe z tytułu rent, emerytur stypendiów, alimentów, praw autorskich, dochodów z zagranicy oraz dodatkowych źródeł zarobku osiągnięte przez członków wspólnego gospodarstwa domowego za okres ostatnich 3 miesięcy wynoszą **…..……………………….…** zł (§ 12 Regulaminu ZFŚS w ZUT)\*;
5. łączne koszty utrzymania mieszkania (czynsz, energia, gaz, woda) miesięcznie wynoszą …………………………. zł;
6. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem ZFŚS.
7. zapoznałem/zapoznałam się z Klauzulą informacyjną RODO.

**Uzasadnienie wniosku**

Proszę o udzielenie zapomogi socjalnej/losowej. Prośbę swą motywuję następująco:

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

\* średni dochód brutto za okres ostatnich 3 miesięcy poprzedzających wystąpienie z wnioskiem (§12 Regulaminu ZFŚS z ZUT)

strona 2 z 2
do Wniosku o przyznanie zapomogi losowej/socjalnej

**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 (zarządzenie nr 37 Rektora ZUT z dnia 16 marca 2020 r.);
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.