*Załącznik do Zarządzenia Rektora Nr 19/2019*

# Załącznik nr 2 do Regulaminu ZFŚS

R-CSP-SS.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Wrocław, dn. |  |
| 1. | Nazwisko i imię: |  | |
| 2. | Jednostka Organizacyjna: |  | |
| 3. | Adres zamieszkania oraz telefon |  | |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOPŁATY DO WYPOCZYNKU**

**RODZINY PRACOWNIKA I DODATKOWEJ DOPŁATY DO WYPOCZYNKU DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **w** |  | **r.** |

Proszę o przyznanie\*:

* dopłaty do wypoczynku rodziny pracownika,
* dodatkowej dopłaty do wypoczynku dzieci.

Jednocześnie oświadczam, że:

* 1. Moja rodzina, prowadząca wspólne gospodarstwo domowe, składa się z następujących osób uprawnionych do świadczeń z Funduszu, w tym dzieci: do ukończenia 19 roku życia (wiek liczony rocznikowo) oraz bez względu na wiek, jeżeli orzeczeniem uprawnionych organów stwierdzono względem nich całkowitą niezdolność do pracy:

Imię i nazwisko współmałżonka ……………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Łączny roczny dochód rodziny w ……....... **r**. wyniósł ……………………………………………….
  2. Średni miesięczny dochód na 1 członka rodziny w …..…… **r.** wyniósł………………………………
  3. Oświadczam, że Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu jest jedynym pracodawcą, u którego korzystam ze zwolnienia podatkowego od świadczeń socjalnych zgodnie z art. 21   
     ust. 1 pkt 67 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Równocześnie zobowiązuję się do poinformowania Działu Spraw Personalnych o wszelkich zmianach dotyczących mojej sytuacji materialnej.

………………..…………………  
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

*\*niepotrzebne skreślić*

**Uwaga:**

W oświadczeniu należy uwzględnić dochody wszystkich członków rodziny uprawnionych  
do korzystania ze świadczeń z Funduszu, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Dochodem w zależności od źródła jego powstania jest:

* 1. w przypadku dochodu ze stosunku pracy, z tytułu emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy   
     o dzieło oraz innych źródeł – przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, podatek dochodowy, składki na ubezpieczenie społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne;
  2. w przypadku dochodu z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opodatkowanego na zasadach ogólnych – przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, podatek dochodowy oraz składki na ubezpieczenie społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne;
  3. w przypadku dochodu z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opodatkowanego  
     w formach zryczałtowanych (karta podatkowa oraz ryczałt od przychodów ewidencjonowanych) – kwota stanowiąca podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne,
  4. w przypadku gdy z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwota nie niższa niż minimalna w danym roku podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne dla osób prowadzących działalność gospodarczą, opłacających składki na zasadach ogólnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (dalej w treści niniejszego pisma również „dane”) w celu rozpoznania wniosku o przyznanie dopłaty do wypoczynku rodziny pracownika i dodatkowej dopłaty do wypoczynku dzieci.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu, ul. Komandorska 118/120, 53-345 Wrocław, NIP: 896-000-69-97, tel. +48 71 36 80 100, fax +48 71 36 72 778, e-mail: kontakt@ue.wroc.pl.
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych są następujące: e-mail: iod@ue.wroc.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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, w tym na podstawie artykułu 6 ust. 1 pkt „a”, „c”, „e”. W przypadku przyznania dopłaty do wypoczynku rodziny pracownika i dodatkowej dopłaty do wypoczynku dzieci dane osobowe przetwarzane będą na podstawie artykułu 6 ust. 1 pkt „c”, „e” tego Rozporządzenia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych osobowych spowoduje, że wniosek zostanie pozostawiony bez rozpoznania.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres rozpoznawania wniosku o przyznanie dopłaty   
   do wypoczynku rodziny pracownika i dodatkowej dopłaty do wypoczynku dzieci. W przypadku przyznania dopłaty do wypoczynku rodziny pracownika i dodatkowej dopłaty do wypoczynku dzieci, dane osobowe będą przechowywane do upływu okresu przechowywania dokumentacji, wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
6. Dane będą udostępniane wyłącznie następującym odbiorcom: osobom upoważnionym przez Administratora danych osobowych do przetwarzania danych osobowych w związku z rozpoznawaniem wniosków o przyznanie dopłaty do wypoczynku rodziny pracownika i dodatkowej dopłaty do wypoczynku dzieci oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na podstawie umów zawartych z Administratorem danych, tj. informatykom   
   i serwisantom programów komputerowych.
7. Przysługuje mi wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, prawo dostępu do moich danych osobowych, żądania ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
8. Przysługuje mi prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Dane osobowe nie będą przekazane do Państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
10. Nie będzie stosowane podejmowanie decyzji oparte wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

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

Miejscowość, data Podpis