

WNIOSEK NR ..... / ..... rok  
O PRYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ Z TYTUŁU ZGONU

Wnioskodawca:

PRYZNANE ŚWIADCZENIE:

proszę przesłać pocztą

proszę przełać na moje konto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Uwaga – pola powyższe wypełniają wyłącznie emeryci i renciści Politechniki Wrocławskiej lub inne osoby.**

Nazwisko i imię..... PESEL.....

Pracownik Politechniki Wrocławskiej jedn. org. i nr tel.....

Emeryt Politechniki Wrocławskiej adres i nr tel. ....

Inna osoba adres i nr tel. ....

**Dane dotyczące osoby zmarłej:**

1. Nazwisko i imię.....

2. Pracownik\* / emeryt\* Politechniki Wrocławskiej / członek rodziny\* \*niepotrzebne skreślić

3. Data zgonu .....

4. Pokrewieństwo.....

5. Nr aktu zgonu, wydany przez .....

6. Załączniki.....

(kserokopia aktu zgonu, rachunki za koszty pogrzebu, zgodność z oryginałem potwierdzona przez pracownika Sekcji Rekrutacji, Szkoleń i Spraw Socjalnych)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych załączonych do wniosku, do celów przyznania świadczeń z ZFŚS.**

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

.....  
pracownik Sekcji Rekrutacji, Szkoleń i Spraw Socjalnych  
sprawdzający wniosek pod względem formalnym

.....  
podpis osoby upoważnionej

**DECYZJA z dn. ....**

Zgodnie z Regulaminem ZFŚS zapomogę losową z tytułu zgonu :

- przyznano w kwocie .....zł (słownie ..... zł),
- nie przyznano - oddalono z powodu.....

Komisja Socjalna w składzie : 1. ....

imię i nazwisko

2. ....

imię i nazwisko

3. ....

imię i nazwisko

4. ....

imię i nazwisko

Zgoda/klauzula informacyjna na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Politechniki Wrocławskiej

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO), informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Wrocławska z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże Wyspiańskiego 27, 50-370 Wrocław, a kontakt z przedstawicielem Administratora możliwy jest za pomocą formularza kontaktowego na stronie: <http://pwr.edu.pl/kontakt>;
- 2) w Politechnice Wrocławskiej został ustanowiony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem: [iod@pwr.edu.pl](mailto:iod@pwr.edu.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe, zawarte we wnioskach o świadczenia z ZFŚS, zbierane są dla potrzeb rozpatrzenia wniosku o świadczenie socjalne, przetwarzane przez okres niezbędny do rozpoznania wniosku a następnie przechowywane przez okres określony przepisami o obowiązkach archiwizacyjnych;
- 4) Pani/Pana dane osobowe zawarte w dodatkowych dokumentach dołączonych do wniosku będą udostępnione członkom Komisji Socjalnej lub Komisji Odwoławczej celem rozpatrzenia wniosku o świadczenie socjalne, a po zatwierdzeniu przez Komisję natychmiast będą niszczone i usuwane,
- 5) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 7) podanie danych w zakresie określonym przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz aktów wykonawczych jest dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia wniosku o świadczenie socjalne z ZFŚS Politechniki Wrocławskiej;
- 8) odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będą instytucje upoważnione z mocy prawa.

.....  
data i podpis osoby wnioskującej o świadczenie