załącznik nr 4

do Regulaminu Zakładowego Funduszu

Świadczeń Socjalnych

W N I O S E K

o przyznanie zapomogi losowej

................................................. PESEL …………………………… ………...........................................

 (nazwisko i imię pracownika) (miejsce pracy i stanowisko, pieczęć placówki)

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………...

adres mailowy:……………… ………………………………telefon …………………….

Proszę o przyznanie mi zapomogi losowej z powodu: ……………………………………...

Uzasadnienie wniosku:

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

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Na potwierdzenie zdarzenia losowego przedstawiam następujące załączniki:

1. ………………………………………………………………….

2. ………………………………………………………………….

3. ………………………………………………………………….

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z obsługą Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zawarta jest w Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**Wnioskodawca oświadcza, że wypełnił obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 RODO dotyczący przetwarzania danych osobowych przez MCOO oraz macierzystą placówkę, w której wnioskodawca był zatrudniony, wobec osób, których dane podał w związku z niniejszym wnioskiem.**

**Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym podaniu.**

Kraków, dnia....................................... ....................................................

 /czytelny podpis/

..............................................................

pieczątka i podpis pracownika potwierdzającego

PRZYZNANA ZAPOMOGA LOSOWA ................................................ data: ...................

PODPIS PRACOWNIKA MCOO PODPIS KOMISJI