**Załącznik nr 6**

**do Regulaminu ZFŚS**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie różnych form wypoczynku**

Proszę o dofinansowanie wypoczynku w roku ………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I** | Nazwisko i imię | | Przyznana dopłata\* |
| 1. | Pracownik: | |  |
| 2. | Współmałżonek: | |  |
| **II** | Członkowie rodziny/osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym | data urodzenia  *(dot. dzieci)* |  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| RAZEM: | | |  |

*\* wypełnia pracownik kadr*

**OŚWIADCZENIE – DANE OSOBOWE**

1. Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym oświadczeniu jest Zespół Państwowych Szkół Muzycznych im. Fryderyka Chopina w Warszawie ul. Bednarska 11, 00-310 Warszawa.
2. Dane przetwarzane są na potrzeby przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i ustalenia ich wysokości.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z pełną informacją dotyczącą przetwarzania danych, która znajduje się w Rozdziale XIII Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

|  |
| --- |
| ………………………………………. |
| *(podpis uprawnionego)* |