

**OŚWIADCZENIE**  
do naliczenia funduszu dla emerytów i rencistów  
termin złożenia do 30 czerwca danego roku

1. Nazwisko i imię.....

2. Nr PESEL.....

3. Adres korespondencyjny:.....

4. Telefon.....

5. Nazwa i adres placówki (ostatnie miejsce zatrudnienia )

.....

6. Miesięczna wysokość emerytury/renty (podstawa opodatkowania)

.....

Wpisać z odcinka emerytury/renty lub decyzji ZUS kwotę brutto. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane są mi przepisy Kodeksu Karnego art. 233 § 1 i 2 KK o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych. Zapoznałam/em się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników byłych pracowników, emerytów, rencistów i ich rodzin placówek oświatowych i szkół prowadzonych przez II Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi w Gdyni. Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (RODO):

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest II Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi w Gdyni, Wolności 22b - Macierzysta placówka, w której uprawniona osoba jest/była zatrudniona (Pracodawca);

2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji uprawnień do uzyskania świadczeń socjalnych przysługujących Pani/Panu w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych;

3. Podstawa prawna przetwarzania danych: 1) art. 6 ust. 1 lit. c (RODO) – w związku z ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych; dotyczy przetwarzania danych osobowych zwykłych, gdy jest ono niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, tj. finansowania działalności socjalnej organizowanej na rzecz osób

upoważnionych do korzystania z funduszu 2) art. 9 ust. 2 lit. b (RODO) – związku art. 8 ust. 1b ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych; dotyczy przetwarzania danych osobowych „szczególnych kategorii” (np. dane o zdrowiu), gdy jest ono niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę której dane dotyczą w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej 3) art. 6 ust. 1 lit. a (RODO) - na podstawie zgody. ) art. 6 ust. 1 lit. a (RODO) - na podstawie zgody. Zgoda jest wymagana, gdy uprawnienie do przetwarzania danych osobowych nie wynika wprost z przepisów prawa, np. podanie nr telefonu, adresu e-mail

4.Prawa związane z danymi osobowymi (prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do niepodlegania decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, a także w przypadkach przewidzianych prawem – prawo usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania) może Pani/Pan zrealizować osobiście, drogą pocztową lub drogą elektroniczną.

5.Inspektor ochrony danych jest Pani Aleksandra Nodzyńska e-mail: [iod.edu@gdynia.pl](mailto:iod.edu@gdynia.pl)

6.Podanie danych osobowych zawartych w formularzu jest niezbędne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia tych świadczeń.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych na potrzeby realizacji świadczeń socjalnych przysługujących w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych znajduje się w „Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników byłych pracowników, emerytów, rencistów i ich rodzin II Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi w Gdyni, Wolności 22b.

.....  
Data i czytelny podpis emeryta /rencisty