

Poznań,

Uniwersytet Medyczny
im. K. Marcinkowskiego
w Poznaniu
KOŁO SENIORA

**WNIOSEK EMERYTA /RENCISTY O PRYZNANIE
ZAPOMOGI BEZZWROTNEJ Z ZFŚS W ROKU**

- 1. **Imię i nazwisko:**
- 2. **Staż pracy w Uniwersytecie - potwierdza Koło Seniora**
- 3. **Miejsce pracy w Uniwersytecie:**
- 4. **Ostatni raz zapomogę bezzwrotną otrzymałam(em):**
w wysokości:
z przeznaczeniem na cel:
- 5. **Adres zamieszkania i numer telefonu kontaktowego:**

6. Numer konta:

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

- 7. **Uzasadnienie wniosku:**

Do wniosku należy dołączyć: zaświadczenia lekarskie, rachunki lub faktury za zakupione lekarstwa, sprzęt rehabilitacyjny, sprzęt medyczny, ortopedyczny, inne udokumentowane wydatki oraz zaświadczenia i opinie stosownych służb dokumentujące zaistniałą sytuację wnioskodawcy, zgodną z uzasadnieniem wniosku.

- 8. **Świadoma(y) odpowiedzialności karnej potwierdzam prawdziwość przedstawionych danych własnoręcznym podpisem.**
- 9. **Oświadczam, że średni miesięczny przychód na jednego członka rodziny we wspólnie prowadzonym gospodarstwie domowym wynosi zł.**

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną (załączoną na odwrocie wniosku) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
podpis wnioskodawcy

1. Administratorem danych, zobowiązanym do zapewnienia, aby przetwarzanie moich danych osobowych odbywało się zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych, jest Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: abi.ump@ump.edu.pl.
3. W przypadku **wniosku o przyznanie zapomogi bezzwrotnej z ZFŚS** dane osobowe przetwarzane będą w celu i zakresie niezbędnym do weryfikacji przyznania świadczenia, jego ewentualnego naliczenia i dokonania wypłaty zgodnie z Regulaminu ZFŚS UMP.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ewentualne konsekwencje niepodania danych to nierozpatrzenie wniosków o świadczenia wynikające z Regulaminu ZFŚS UMP.
5. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa, w szczególności moje dane osobowe będą udostępnione osobom lub podmiotom zgodnie z Ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych z późniejszymi zmianami.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
7. Posiadam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także prawo do przenoszenia danych. Zdaję sobie jednak sprawę, że moje uprawnienia mogą być ograniczone przez szczególne przepisy prawa.
8. Decyzje w mojej sprawie nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane osobowe nie będą poddawane profilowaniu.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Opinia Komisji Socjalnej

W dniu odbyło się posiedzenie Komisji Socjalnej w sprawie przyznawania zapomóg bezzwrotnych emerytom i rencistom – byłym pracownikom Uniwersytetu.

Podanie zaopiniowano pozytywnie/negatywnie* i wnioskuje się o udzielenie zapomogi: bytowej/losowej* w kwocie: zł,

z przeznaczeniem na:

Uzasadnienie decyzji:

*niepotrzebne skreślić

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.