

WNIOSEK
o udzielenie bezzwrotnej zapomogi
dla pracownika/emeryta/rencisty Akademii Wychowania Fizycznego
im. E. Piaseckiego w Poznaniu.

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
3. Zakład/Dział Telefon
4. Stanowisko Data rozpoczęcia pracy w AWF
5. *Data przejścia na emeryturę/rentę Stan cywilny
6. Ostatnio przyznana zapomoga z AWF (kwota, data)
7. Miesięczny przychód na jednego członka w gospodarstwie domowym
8. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

LP.	Nazwisko i imię	Pokrewieństwo	Wiek	Nazwa szkoły
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

* wypełnai emeryt/rencista

9. Proszę o przyznanie mi bezzwrotnej zapomogi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Uzasadnienie Wniosku:

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

.....
.....
Załączniki:

.....
.....
.....
.....
10. Prawdziwość wyżej przedstawionych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jednocześnie wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

☐

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia zgłoszenia złożonego wniosku.

Spełnienie obowiązku informacyjnego:

☐

Oświadczam, że wobec mnie Akademia Wychowania Fizycznego w Poznaniu spełniła w formie tradycyjnej (papierowej) obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Uwagi Działu Kadr i Płac – pracownika ds. ZFŚS i Administracji:

.....
.....
Decyzja Uczelnianej Komisji Socjalnej AWF z dnia

Komisja przyznała zapomogę w kwocie

Komisja nie przyznała zapomogi z powodu:

.....
.....
Z upoważnienia Komisji Socjalnej

Obowiązek informacyjny

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Akademia Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu, ul. Królowej Jadwigi 27/39, 61-871 Poznań.

2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych- kontakt mailowy: iod@awf.poznan.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku złożonego do ZFŚS.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą członkowie Uczelnianej Komisji Socjalnej.

5. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych podanych we wniosku, prawo do ich sprostowania.

6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora skutkować będzie odrzuceniem wniosku.

7. Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

rozpatrującej wniosek.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.