

/Proszę wypełnić poniższą tabelkę/

Wrocław, dnia-.....-..... r.

OŚWIADCZENIE
do naliczenia Funduszu dla emerytów i rencistów

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr PESEL	
Nr telefonu	
Nr decyzji ZUS	
Miesięczna wysokość emerytury / renty brutto*	

***wpisać z decyzji ZUS kwotę dochodu brutto**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb socjalnych (ustawa z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.)

.....
(podpis emeryta / rencisty)

Klauzula informacyjna:

Administratorem danych jest Centrum Kształcenia Zawodowego we Wrocławiu, ul. Strzegomska 49a, 53-611 Wrocław (dalej: My). Kontakt z nami możliwy jest pod adresem sekretariat@ckz.edu.pl Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod.ckz@wroclawskaedukacja.pl. Dane przetwarzamy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO., w celu procedowania wniosku o udzielenie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku - celem udzielenia świadczenia zgodnie z Regulaminem ZFŚS. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na stronie www.ckz.edu.pl w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) - Klauzula informacyjna - ZFŚS.