

ZARZĄDZENIE NR 36/2020  
STAROSTY CHODZIESKIEGO

z dnia 3. lipca..... 2020 r.

**w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Chodzieży.**

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070) zarządza się co następuje:

§ 1. W Regulaminie Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 36/09 Starosty Chodzieskiego z dnia 30 lipca 2009 w sprawie Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Chodzieży wprowadza się następujące zmiany:

1. Załącznik nr 2 do Regulaminu otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

2. Załącznik nr 3 do Regulaminu otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Organizacyjnego.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

STAROSTA

Miróslaw Juraszek

Beata Kapiewska

Radca prawny  
Bd P-195

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr emerytury-renty w przypadku emerytów i rencistów)

.....  
(inne dane np. stopień niepełnosprawności)

## WNIOSEK o przyznanie świadczenia socjalnego z dofinansowaniem z ZFŚS

Proszę o przyznanie dla mnie i uprawnionych członków mojej rodziny wymienionych w oświadczeniu o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowych z ZFŚS zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Starostwa Powiatowego w Chodzieży

.....  
(wymienić rodzaj świadczenia)

Do wniosku załączam niezbędne do uzyskania świadczenia dokumenty:

1. Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS zgodnie z załącznikiem Nr 3 do regulaminu.
2. Inne dokumenty, które zgodnie z zapisami Regulaminu są niezbędne do uzyskania świadczenia z Funduszu .....

Oświadczam, że w okresie od ..... do ..... będę korzystał/a z ..... dniowego urlopu wypoczynkowego, co potwierdza Wydział Organizacyjny.

.....  
(Data i podpis wnioskodawcy)

### KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W STAROSTWIE POWIATOWYM W CHODZIEŻY W RAMACH ZFŚS

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) zwanym dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Starosta Chodzieski z siedzibą w Chodzieży, ul. Wiosny Ludów 1, 64-80 Chodzież, e-mail: starostwo@pro.onet.pl, tel. 067 2812721.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych poprzez adres e-mail: iod@powiat-chodzieski.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora danych.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną ZFŚS w Starostwie Powiatowym w Chodzieży.
4. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z obowiązkiem prawnym nałożonym na Administratora ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do zrealizowania przysługujących Państwu świadczeń socjalnych z ZFŚS, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie.
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz te, którym Administrator zleca usługi (przetwarzające dane osobowe na podstawie stosownych umów zawartych z Administratorem).
7. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
8. Przysługuje Państwu prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, przenoszenia danych, usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
9. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2 00-193 Warszawa, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
10. Państwa dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
11. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Potwierdzam, że w/w pracownik złożył wniosek na urlop w terminie od ..... do .....

.....  
(Wydział Organizacyjny)

Informacja pracodawcy o korzystaniu z pomocy Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych – na co i w jakiej kwocie:

.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpis pracownika Wydziału Organizacyjnego)

### \*OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ

.....  
Data i popisy Komisji:

### DECYZJA PRACODAWCY

**Przyznano:** .....

.....  
(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty)

**słownie:** .....

**Nie przyznano:** .....

(podać powód)

.....  
(data i podpis głównego księgowego)

.....  
(data i podpis pracodawcy)

Dodatkowe informacje:

.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpis pracownika Wydziału Organizacyjnego)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

## Oświadczenie

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS**

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z regulaminem korzystania z ZFŚS / jestem osobą samotną.<sup>1</sup>

1. ....  
(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa – miejsce pracy lub nazwa szkoły – data urodzenia – inne informacje np. orzeczenie o niepełnosprawności)

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

**Średni miesięczny dochód brutto<sup>2</sup> mój (poz.1) i osób wym. w poz. 2 – 5 w całym ..... roku wynosił:**

1. ....  
(imię i nazwisko, wysokość dochodu i źródło tego dochodu np. umowa o pracę, zlecenie, dziecko, emerytura-renta, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza itp.)

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

Łączna suma dochodów wynosi (suma dochodów z poz. 1 – 5): ..... zł

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym uwzględniania przy wyliczeniu: .....

Średni dochód miesięczny przypadający na osobę wynosi: ..... zł

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y) odpowiedzialności przewidzianej w § 4 ust. 8 Regulaminu.

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
W STAROSTWIE POWIATOWYM W CHODZIEŻY  
W RAMACH ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) zwanym dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Starosta Chodzieski z siedzibą w Chodzieży, ul. Wiosny Ludów 1, 64-80 Chodzież, e-mail: starostwo@pro.onet.pl, tel. 067 2812721.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych poprzez adres e-mail: iod@powiat-chodzieski.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora danych .
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Chodzieży.
4. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z obowiązkiem prawnym nałożonym na Administratora ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne zrealizowania przysługujących Państwu świadczeń socjalnych z ZFŚS, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie.
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz te, którym Administrator zleca usługi (przetwarzające dane osobowe na podstawie stosownych umów zawartych z Administratorem).
7. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
8. Przysługuje Państwu prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, przenoszenia danych, usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
9. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2 00-193 Warszawa, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
10. Państwa dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
11. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

