Załącznik Nr 1

do Zarządzenia nr …………….

……………………………………… z dnia 01 kwietnia 2022 r.

………………………………………

………………………………………

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

za ……….. rok

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Wnioskodawca…………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

Pozostali członkowie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**1. Roczny dochód łączny w gospodarstwie domowym wynosi: …................................ zł**

**2. Miesięczny dochód w gospodarstwie domowym wynosi: .........................zł**

(roczny, łączny dochód gospodarstwa domowego podzielony na 12 miesięcy)

**3. Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodziną**

(dochody wymienione w § 18 ust. 3 Regulaminu ZFŚS w Ośrodku Pomocy Społecznej w Mieroszowie, nie wpisywać kredytów, pożyczek itp.)

− otrzymane alimenty …...........................zł / miesięcznie

− świadczenia wychowawcze z programu 500+ …...........................zł / miesięcznie

− inne …...........................zł / miesięcznie

**4. Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi : …................... zł**

(miesięczny dochód (pkt 2) dodać dodatkowe informacje (pkt 3) i podzielić na liczbę członków rodziny)

Inne sytuacje rodzinne i życiowe mogące mieć wpływ na wysokość dofinansowania z ZFŚS

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

**Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego.**

**Powyższe oświadczenie składam świadomy(a) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 § 1,** **art. 271 § l i 3 Kodeksu karnego).**

…………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

Ja, niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej. W przypadku zmiany mojej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej mającej wpływ na średni dochód lub pozostałe przysporzenia i wysokość dofinansowania określonych w Regulaminie, zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych ujętych w niniejszym Oświadczeniu.

………………………………. …………………………………

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że podane przez mnie dane osobowe będą przetwarzane przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Mieroszowie wyłącznie w zakresie i w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFŚS i ustalenia ich wysokości. Ponadto oświadczam**,** iż poinformowano mnie o moim prawie do dostępu do treści moich danych oraz danych członków mojej rodziny i członków gospodarstwa domowego, a także prawie do poprawiania tych danych osobowych. Ponadto zostałem poinformowany o prawie wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania i prawie do przenoszenia danych oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wszystkie zawarte powyżej dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie. Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Mieroszowie moich danych osobowych oraz danych członków mojej rodziny zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie 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)

………………………... ………………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego   
od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

* 1. Administratorem Danych Osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Mieroszowie,   
     ul. Żeromskiego 32, 58-350 Mieroszów. Kontakt z Administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: opiekamieroszow@poczta.onet.pl,
  2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Aleksandra Cnota-Mikołajec. Kontakt z inspektorem jest możliwy za pomocą adresów mailowych: aleksandra@eduodo.pl lub iod@eduodo.pl,
  3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu korzystania ze świadczeń przyznawanych   
     z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na podstawie oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej   
     i materialnej,
  4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
  + art. 6 ust. 1 lit. c RODO - realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
  + art. 9 ust. 2 lit. b RODO - przetwarzanie szczególnych kategorii danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (..),
  + ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych,
  1. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane organom władzy publicznej lub podmiotom wykonującym zadania publiczne na zlecenie organów władzy publiczne, wyłącznie w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
  2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia do nich praw lub roszczeń,
  3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
  4. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora:

1. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii,
2. do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
3. do usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 17 RODO oraz art. 18 RODO,
4. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
5. do przenoszenia danych,
6. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego

W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej (lit. a-f) należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych.

* 1. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
  2. Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami jest obowiązkowe. Konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych,
  3. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.