

Łowicz, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/stanowisko/

.....  
/adres zamieszkania/

Do Zarządu  
Okręgowej Spółdzielni Mleczarskiej  
w Łowiczu

### WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

Zwracam się z prośbą o: (\*)

a) dofinansowanie wypoczynku mojego dziecka/moich dzieci .....  
/imię i nazwisko, rok urodzenia/

.....  
organizowanego w postaci .....

b) dofinansowanie mojego wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie;

c) wsparcie finansowe w okresie jesienno-zimowym;

d) paczkę/ki rzeczową/e dla mojego dziecka/moich dzieci do lat 15:

.....  
/imię i nazwisko, rok urodzenia/

.....;  
e) dofinansowanie do zakupionych przez Pracodawcę biletów.

(\*) Zakreślić właściwe i uzupełnić

Średni miesięczny dochód przypadający na jednego członka mojej rodziny zawiera się w przedziale: (\*)

- a) Poniżej 3500 zł
- b) od 3501 zł do 4000 zł
- c) powyżej 4001 zł

(\*) Zakreślić właściwe.

Do wniosku załączam:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

.....  
/data i podpis wnioskodawcy/

Na podstawie art 13 ust. 1 i 2 *RODO*\* informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 *RODO* jest Pracodawca, ul. Przemysłowa 3, 99-400 Łowicz; kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych: [rodo@mleczarnia.lowicz.pl](mailto:rodo@mleczarnia.lowicz.pl).
2. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi art. 8 Ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. b) *RODO*.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez Pracodawcę lub osoby przez niego do tego upoważnione.
4. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa udostępnienia danych osobowych Pracodawcy jest jednoznaczna z odmową świadczeń z Funduszu.
5. Pani/Pana dane osobowe są wykorzystywane wyłącznie do celów związanych z udzielaniem świadczeń z Funduszu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - a. dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub
  - b. usunięcia, na zasadach określonych w art. 15 – 17 *RODO*,
  - c. ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art. 18 *RODO*,
  - d. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
7. W celu skorzystania z praw, o których mowa w pkt 9 ppkt 1 – 2 należy skontaktować się z Pracodawcą lub Inspektorem ochrony danych osobowych, korzystając ze wskazanych w Regulaminie danych kontaktowych.
8. Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazane lub udostępnione podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Przewidywani odbiorcy danych: Zakład Ubezpieczeń Społecznych, urzędy skarbowe, komornicy, Państwowa Inspekcja Pracy.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
10. Pana/Pani dane przechowywane będą przez okres niezbędny do ustalenia wysokości oraz przyznania świadczeń z Funduszu, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń.
11. W stosunku do Pana/Pani nie będą podejmowane czynności polegające na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną

.....  
(data, podpis wnioskodawcy)

*\*Rozporządzenie 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)*