

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Pracodawca: (nazwa i adres)

.....

.....

.....

Adres zamieszkania

Nazwa ostatniego pracodawcy
przed emeryturą/ rentą/ świadczeniem kompensacyjnym (jeśli dotyczy)

WNIOSEK

Proszę o przyznanie pożyczki z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych
w wysokości
z przeznaczeniem na

Poręczycielami pożyczki są:

1.
.....
podpis żyranta

2.
.....
podpis żyranta

3.
.....
podpis żyranta

.....
podpis wnioskodawcy

Zaświadczam, że Pan/i

☐ jest zatrudniony/a od na czas na stanowisku*

☐ był/a zatrudniony/a w na stanowisku

i ww. pracodawca był ostatnim przed emeryturą / rentą / świadczeniem kompensacyjnym*

*) właściwie zaznaczyć

.....
pieczęć nagłówkowa pracodawcy

.....
pieczęć imienna i podpis dyrektora/kierownika

Wysokość wynagrodzenia za okres 3 m-cy poprzedzających złożenie wniosku wynosi dla:

Wnioskodawcy - brutto:.....

Poręczyciela 1 - brutto:.....

Poręczyciela 2 - brutto:.....

Poręczyciela 3 - brutto:.....

.....
pieczęć i podpis
pracownika CUW

Przyznaną pożyczkę proszę przekazać na konto Nr:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb socjalnych (ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781).

Miejscowość / data.....

.....
podpis pożyczkobiorcy

DECYZJA KOMISJI

Komisja na posiedzeniu w dniu

przyznała pożyczkę w kwocie

z przeznaczeniem na

Podpisy członków Komisji:

Uzgodniono ze związkami zawodowymi:

1.

1.

2.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Poręczyciele: /wypełnić drukowanymi literami/

1.zamieszkały.....

nr dowodu osobistego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.....zamieszkały.....

nr dowodu osobistego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.....zamieszkały.....

nr dowodu osobistego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W razie niespłacania przez pożyczkobiorcę rat pożyczki w terminach określonych umową pożyczki, ureguluję zaległości z powyższego tytułu wraz z odsetkami poprzez wpłatę żądanej kwoty bezpośrednio na rachunek bankowy CUW nr **79 1020 4115 0000 9702 0003 9826**.

.....
pieczętka zakładu pracy
1. poręczyciela

.....
podpis 1. poręczyciela

.....
Stwierdzam własnoręczność podpisu
1. Poręczyciela. Data, podpis, pieczętka
imienna potwierdzającego podpis
1. poręczyciela

.....
pieczętka zakładu pracy
2. poręczyciela

.....
podpis 2. poręczyciela

.....
Stwierdzam własnoręczność podpisu
2. Poręczyciela. Data, podpis, pieczętka
imienna potwierdzającego podpis
2. poręczyciela

.....
pieczętka zakładu pracy
3. poręczyciela

.....
podpis 3. poręczyciela

.....
Stwierdzam własnoręczność podpisu
3. Poręczyciela. Data, podpis, pieczętka
imienna potwierdzając

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem ZFŚS.
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb socjalnych
(ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781))

.....
imię nazwisko i podpis pożyczkobiorcy

KLAUZULA INFORMACYJNA

Obsługa ZFŚS

W związku z treścią 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 (tzw. RODO), prosimy zapoznać się z poniższymi informacjami.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych Gminy Gniezno, Zdziechowa 136.
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: e-mail, biuro@kpmediator.pl, tel. 506-170-520.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną.
4. Dostęp do danych osobowych zakładowego funduszu świadczeń socjalnych posiada jedynie Administrator oraz osoby upoważnione przez Administratora.
5. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
6. Dane osobowe są przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do praw lub roszczeń, zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
7. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo:
 - 1) dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art. 15 – 17 RODO;
 - 2) ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
 - 3) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. W celu skorzystania z praw, o których mowa w pkt 7 ppkt 1 – 2 należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....

Data oraz czytelny podpis wnioskodawcy