zał. nr 4
do Regulaminu gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w części przeznaczonej dla Emerytów i Rencistów byłych Nauczycieli,
u Pracodawców Stron umowy o wspólnej działalności socjalnej Pracodawców

NAZWISKO i IMIĘ …….....
PESEL

Adres zamieszkania …….....

Numer telefonu …….....….....

Ostatnie miejsce pracy (zgodne z ostatnią umową o pracę); ……

Po przejściu na emeryturę/rentę podjęłam/podjąłem pracę: TAK / NIE

PODANIE

Proszę o przyznanie ZAPOMOGI LOSOWEJ w związku ze zdarzeniem losowym

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

.....

MÓJ NUMER KONTA:

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z obsługą Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zawarta jest w Regulaminie gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w części przeznaczonej dla Emerytów i Rencistów byłych Nauczycieli, u Pracodawców Stron umowy o wspólnej działalności socjalnej Pracodawców. . Wnioskodawca oświadcza, że wypełnił obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 RODO dotyczący przetwarzania danych osobowych przez MCOO oraz macierzystą placówkę, w której wnioskodawca jest/był zatrudniony, wobec osób, których dane podał w związku z niniejszym wnioskiem.

Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.

Kraków, dnia..... .....
/czytelny podpis/

Data posiedzenia Zespołu Socjalnego: ……..…… podpisy Zespołu Socjalnego :

PROTOKÓŁ NR: …….

Przyznana kwota: ……..……

Podpis pracownika MCOO: …….