

.....  
imię i nazwisko pracownika, PESEL

.....  
miejsce zamieszkania

.....  
stanowisko, komórka/jednostka organizacyjna

.....  
tel. kontaktowy

.....  
nazwa banku

.....  
numer rachunku bankowego

## O Ś W I A D C Z E N I E

- Ja niżej podpisany/a\* .....,  
świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 oraz art. 286 k.k. oświadczam,  
że wraz z Panem/Panią\*.....  
prowadzę wspólne gospodarstwo domowe i mieszkam pod tym samym adresem.

W załączeniu przedkładam, do wglądu rozliczenie podatkowe osoby wskazanej w oświadczeniu  
lub oświadczam co następuje:

- Ja niżej podpisany/a\* .....,  
świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 oraz art. 286 k.k. oświadczam,  
że Pan/Pani\* .....  
nie uzyskuje żadnych dochodów.

Oświęcim, dnia ..... r.

.....  
podpis wnioskodawcy

## OŚWIADCZENIE - DANE OSOBOWE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uzyskania świadczenia z ZFŚS.  
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Komendant Powiatowej Policji w Oświęcimiu, z siedzibą przy ul. Wyspiańskiego 2, 32-600 Oświęcim, tel. 47 83 26 200, e-mail: sekretariat.komendanta@oswiecim.policja.gov.pl;  
Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: e-mail: [iod.kpp@oswiecim.policja.gov.pl](mailto:iod.kpp@oswiecim.policja.gov.pl) lub korespondencyjnie adres: ul. Wyspiańskiego 2, 32-600 Oświęcim z dopiskiem na kopercie „IOD”;
2. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE. L 2016 Nr 119, str. 1), w tym na podstawie artykułu 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 roku, poz. 746, z późn. zm.).
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych osobowych spowoduje, że wniosek zostanie pozostawiony bez rozpoznania.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres rozpoznawania wniosku o przyznanie świadczenia. W przypadku przyznania świadczenia, dane osobowe będą przechowywane do upływu okresu przechowywania dokumentacji, wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane będą udostępniane wyłącznie osobom upoważnionym przez Administratora danych osobowych do przetwarzania danych osobowych.
6. Przysługuje mi wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, prawo dostępu do moich danych osobowych, żądania ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
7. Przysługuje mi prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

Oświęcim, dnia ..... r.

.....  
podpis wnioskodawcy