

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

## WNIOSEK

### o przyznanie zapomogi losowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie mi zapomogi losowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.....

.....

.....

.....

.....

(uzasadnienie)

*Niniejszym oświadczam, że zapoznałem(am) się z § 2 Regulaminu ZFŚS oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Komisję Socjalną w związku ze złożonym oświadczeniem w celu przyznawania świadczeń, zgodnie z obowiązującym Regulaminem ZFŚS na podstawie art. 13 rozporządzenia 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, zwanego dalej RODO*

Kraków, dnia.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

**DECYZJA Nr...../...../.....**  
**z dnia.....**

Przyznano/nie przyznano (niepotrzebne skreślić) pomoc finansową ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych kwocie zł .....

Podpisy Członków Komisji Socjalnej

1.....

2.....

3.....