

Regulamin

Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

Rozdział I. Postanowienia ogólne

§ 1

Ilekoć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

- 1) „Funduszu” – należy przez to rozumieć Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu;
- 2) „osobie uprawnionej” – należy przez to rozumieć osobę uprawnioną do świadczeń z Funduszu;
- 3) planie rzeczowo - finansowym – należy przez to rozumieć plan przychodów i wydatków Funduszu opracowany w ujęciu rocznym;
- 4) „Pracodawcy” - należy przez to rozumieć Powiatowy Inspektorat Weterynarii we Wrocławiu;
- 5) „Regulaminie” – należy przez to rozumieć Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu;
- 6) „świadczeniu” – należy przez to rozumieć świadczenia finansowane z Funduszu;
- 7) „Ustawie” – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.)

§ 2

1. Fundusz tworzy się z corocznego odpisu podstawowego, zgodnie z zasadami określonymi w Ustawie.
2. Środki Funduszu gromadzone są na odrębnym rachunku bankowym.
3. Środki Funduszu mogą być zwiększone o odsetki od środków Funduszu zgromadzonych na rachunku bankowym.

§ 3

1. Pracodawca gospodaruje środkami Funduszu w zakresie określonym w Ustawie, Regulaminie oraz w planie rzeczowo-finansowym.
2. Plan rzeczowo – finansowy, którego wzór określa Załącznik Nr 1 do Regulaminu, przygotowuje się corocznie w terminie do ostatniego dnia lutego każdego roku kalendarzowego.
3. Plan rzeczowo – finansowy zatwierdza Pracodawca.

§ 4

1. Świadczenia mają charakter pieniężny i są przyznawane na wniosek osób uprawnionych.
2. Świadczenia mają charakter uznaniowy.
3. Regulamin nie stanowi podstawy roszczeń o wypłatę świadczeń.
4. Decyzje o przyznaniu świadczeń podejmuje Pracodawca.

§ 5

1. Pracodawca powołuje Komisję Socjalną, której zadaniem jest opiniowanie wniosków w sprawach świadczeń.
2. Komisja Socjalna powoływana jest spośród kandydatów wyłonionych większością głosów na zebraniu pracowników Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu.
3. Komisja Socjalna kieruje się zasadami bezstronności i sprawiedliwości oraz gospodarności.
4. Członkowie Komisji Socjalnej są zobowiązani do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności posiadać aktualne pisemne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w celu wykonywania czynności związanych z gospodarowaniem środkami Funduszu, w tym w celu analizy dokumentów przedkładanych przez osoby uprawnione.

§ 6

Osobami uprawnionymi są:

- 1) pracownicy Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu, zwani dalej „pracownikami”, z wyłączeniem pracowników przebywających na urlopach bezpłatnych dłuższych niż 30 dni,
- 2) byli pracownicy Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu, których stosunek pracy ustał w związku z przejściem na emeryturę lub rentę, zwani dalej „emerytami i rencistami”,
- 3) uprawnieni członkowie rodziny pracowników, którymi są:
 - a) dzieci własne pracowników, przez nich przysposobione lub przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, pozostające na wyłącznym utrzymaniu i wychowaniu dzieci współmałżonków, urodzone nie później niż do dnia 31 grudnia roku poprzedzającego rok przyznania świadczenia, które w roku przyznania świadczenia ukończą nie więcej niż 18 rok życia,
 - b) dzieci, o których mowa w pkt 1 lit. a, które ukończyły 18 rok życia, a w roku przyznania świadczenia ukończą nie więcej niż 25 rok życia, jeżeli jednocześnie kształcą się w szkole w rozumieniu przepisów o systemie oświaty lub na uczelni, o której mowa w przepisach o szkolnictwie wyższym i nauce, nie osiągają dochodów stanowiących podstawę obliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych oraz pozostają na utrzymaniu pracownika,
 - c) osoby wymienione w pkt 1 lit. b, w stosunku do których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek,
 - d) dzieci po zmarłych pracownikach, pobierających z tego tytułu rentę rodzinną.

§ 7

1. Osoby mające dostęp do danych o osobach uprawnionych i członkach ich gospodarstw domowych, które zostały uzyskane przez te osoby podczas czynności

związanych z gospodarowaniem środkami Funduszu, są obowiązane do zachowania tych danych w tajemnicy.

2. Każda z osób, o których mowa w ustępie poprzedzającym, przed rozpoczęciem czynności związanych z gospodarowaniem środkami Funduszu, składa Pracodawcy oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy danych o osobach uprawnionych i członkach ich gospodarstw domowych.

§ 8

Środki Funduszu są przeznaczone w zależności od ich wielkości na dopłatę do kosztów uczestnictwa osób uprawnionych oraz uprawnionych członków rodzin w różnych rodzajach i formach działalności socjalnej, a w szczególności na :

- 1) dofinansowanie wypoczynku organizowanego we własnym zakresie dla pracownika i jego dzieci;
- 2) zapomogi dla osoby uprawnionej znajdującej się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej:
 - a) losowe dla pracowników, emerytów i rencistów, celem częściowego pokrycia wydatków związanych z długotrwałą lub nagłą chorobą, likwidacją skutków klęsk żywiołowych, pożaru, kradzieży z włamaniem itp.,
 - b) socjalne dla pracowników, emerytów i rencistów, znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji materialnej;
- 3) świadczenie dla pracownika w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym lub zimowym;
- 4) świadczenie dla emeryta i rencisty.

Rozdział III. Postępowanie w sprawie przyznawania świadczeń

§ 9

1. Świadczenia mają charakter uznaniowy, a ich przyznanie zależy wyłącznie od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osób uprawnionych.

§ 10

1. Odmowa przyznania świadczenia wymaga pisemnego uzasadnienia powodów odmowy.

2. W terminie 14 dni od odmowy przyznania świadczenia, wnioskodawca może wystąpić z ponownym wnioskiem o przyznanie świadczenia, w miarę potrzeby załączając dokumenty bądź oświadczenia uzupełniające.

3. Ponowny wniosek rozpatruje Komisja Socjalna z udziałem zainteresowanego w terminie 10 dni, liczonym od dnia otrzymania tego wniosku.

§ 11

Osoby znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej (np. spowodowanej klęską żywiołową, długotrwałą chorobą, śmiercią, ubóstwem i niedostatkiem), rodzinnej (np. wielodzietność) lub materialnej (niski dochód na osobę w rodzinie), mogą – w drodze wyjątku – uzyskać na swój wniosek maksymalną dopłatę do wszystkich rodzajów usług i świadczeń przewidzianych w regulaminie, a w przypadku pomocy losowej – zapomogę podwyższoną o 50% jej wysokości, raz w roku.

§ 12

1. Podstawą do przyznania świadczeń z Funduszu jest oświadczenie wnioskodawcy o wysokości średniego dochodu, przez który, zastrzeżeniem ust. 2 i 3, rozumie się sumę wszystkich dochodów, stanowiących podstawę obliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych, poszczególnych członków gospodarstwa domowego, uzyskaną w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie oświadczenia, podzieloną przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków gospodarstwa domowego w roku kalendarzowym, którego dotyczy oświadczenie.

2. Do sumy dochodów, o których mowa w ustępie poprzedzającym, dolicza się kwoty świadczeń wychowawczych wypłaconych na podstawie ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2019 r., poz. 2407).

3. Za członka gospodarstwa domowego uznaje się osobę uprawnioną oraz współmałżonka i dzieci prowadzące wspólnie z osobą uprawnioną gospodarstwo domowe.

4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, składa się nie później niż do dnia 31 marca roku kalendarzowego, w którym ma być przyznane świadczenie, a jeżeli stosunek pracy z Pracodawcą został nawiązany po tym dniu oraz w przypadku emeryta i rencisty – nie później niż do dnia 31 października tego roku.

5. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych udostępnionych w celu udzielenia świadczeń w zakresie niezbędnym do potwierdzenia wysokości średniego dochodu, o którym mowa w ust. 1, w szczególności poprzez udostępnienie do wglądu zeznań podatkowych członków gospodarstwa domowego osoby uprawnionej.

6. Wzór oświadczenia o średnim dochodzie określa Załącznik nr 2 do Regulaminu.

§ 13

1. Pracodawca ma prawo weryfikować oświadczenia oraz dokumenty, co do ich rzetelności, zgodności ze stanem rzeczywistym lub zupełności, żądając w tym celu od wnioskodawcy dodatkowej dokumentacji potwierdzającej informacje w nich zawarte.

2. Wniosek osoby, która ubiega się o świadczenie, a która nie przedłoży na wezwanie Pracodawcy dodatkowej dokumentacji wskazanej w ust. 1, zostanie załatwiony odmownie.

§ 14

Wobec osoby, która uzyskała świadczenie na podstawie nieprawdziwego oświadczenia lub dokumentu, Pracodawca może zastosować wszelkie prawem przewidziane środki. Ponadto osoba ta zobowiązana jest do zwrotu nienależnie otrzymanej kwoty świadczenia wraz z ustawowymi odsetkami liczonymi od dnia otrzymania świadczenia do dnia zwrotu.

Rozdział IV. Dofinansowanie wypoczynku

§ 15

Dofinansowanie co najmniej 14 - dniowego wypoczynku przysługuje pracownikowi oraz uprawnionym członkom rodziny pracownika, o których mowa w § 6 pkt 3.

§ 16

1. Dofinansowanie wypoczynku, o którym mowa w § 15, przysługuje jeden raz w roku kalendarzowym.

2. Wypłata dofinansowania wypoczynku następuje w miarę możliwości w pierwszym dniu urlopu wypoczynkowego pracownika, a w przypadku późniejszego złożenia wniosku o świadczenie – w terminie 14 dni od daty złożenia wniosku o świadczenie.

§ 17

1. Przyznanie dofinansowania wypoczynku dla pracownika i dzieci następuje na podstawie wniosku pracownika, którego wzór określa Załącznik Nr 3 do Regulaminu.

2. We wniosku o dofinansowanie wypoczynku dziecka należy określić długość planowanego albo odbytego wypoczynku dziecka.

3. Wniosek o dofinansowanie wypoczynku dziecka, o którym mowa w § 6 pkt 3 lit. b, zawiera oświadczenie, że dziecko, którego dotyczy wniosek spełnia wszystkie warunki określone w tym przepisie.

4. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych udostępnionych w celu udzielenia świadczeń w zakresie niezbędnym do potwierdzenia spełnienia przez dziecko wszystkich warunków, o których mowa w ust. 3, w szczególności zaświadczenia uczelni lub szkoły o kontynuowaniu nauki lub przedłożenia aktualnej legitymacji szkolnej lub studenckiej.

5. Wypłata dofinansowania następuje według kwoty dofinansowania określonej w Tabeli Nr 1 stanowiącej Załącznik Nr 4 do Regulaminu.

Rozdział V. Zapomogi

§ 18

1. Do świadczeń stanowiących pomoc finansową w formie zapomóg uprawnione są osoby, o których mowa w § 6 pkt 1 i 2.

2. Świadczeniami, o których mowa w ust. 1, są:

- 1) zapomogi losowe – przeznaczone na wsparcie osób uprawnionych dotkniętych zdarzeniem losowym, skutkującym czasowe istotne obniżenie poziomu ich życia, udzielane z powodu:
 - a) długotrwałej lub nagłej choroby,
 - b) zaistnienia innego indywidualnego zdarzenia losowego lub klęski żywiołowej;
- 2) zapomogi socjalne – przeznaczone na konieczne zaspokojenie podstawowych potrzeb życiowych osób, które znalazły się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej.

§ 19

1. Pomoc finansowa w formie zapomóg udzielana jest jeden raz w roku kalendarzowym.

2. W zależności od możliwości finansowych Funduszu, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, w danym roku kalendarzowym może być udzielona kolejna zapomoga.

§ 20

1. Wniosek o zapomogę może złożyć osoba uprawniona, a także – w jego imieniu i za jego wiedzą – przełożony ubiegającego się o świadczenie pracownika.

2. Wniosek zawiera oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej, a także sytuacji życiowej w zakresie niezbędnym do przyznania świadczenia.

3. Wzór wniosku określa Załącznik Nr 5 do Regulaminu.

4. Do wniosku o zapomogę dołącza się dokumenty potwierdzające okoliczności uzasadniające ubieganie się o świadczenie.

5. Do wniosku o zapomogę należy załączyć oświadczenie średnim miesięcznym dochodzie osoby uprawnionej przypadającym na 1 członka jej gospodarstwa domowego w okresie ostatnich 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie zapomogi. Wzór oświadczenia określa Załącznik Nr 6 do Regulaminu.

6. Zapomogi przyznaje się na całą rodzinę osoby uprawnionej.

7. Udzielenie zapomogi w związku z długotrwałą lub nagłą chorobą, do których zalicza się również orzeczona niepełnosprawność w stopniu znacznym, wymaga udokumentowania choroby oraz wydatków na leczenie lub opiekę.

8. Przy określeniu wysokości zapomogi, o której mowa w pkt 7, Komisja stosuje następujące zasady:

- 1) średni miesięczny koszt leczenia oblicza się na podstawie gromadzonych przez trzy kolejne miesiące dokumentów (faktur) potwierdzających wysokość poniesionych wydatków (sumę wydatków dzieli przez trzy),
- 2) oświadczenie o poniesionych kosztach, ze szczególnym wskazaniem ich przeznaczenia – uwzględnia się w przypadku korzystania z leczenia lub opieki odpłatnej, ale nie udokumentowanej rachunkiem,
- 3) średni miesięczny koszt leczenia odlicza się od sumy miesięcznych dochodów wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, i tak pomniejszoną kwotę dzieli się przez liczbę osób.

9. Udzielenie zapomogi z powodu zdarzenia losowego wymaga poświadczenia zdarzenia i potwierdzenia poniesionych kosztów, a gdy dotyczy tylko lokalu mieszkalnego (np. pożar, kradzież z włamaniem, klęska żywiołowa) – również opisu szkody. Przy określeniu wysokości zapomogi bierze się pod uwagę łącznie następujące zasady:

- 1) wysokość zapomogi nie może przekroczyć wartości szkody i jest ograniczona wielkościami kwotowymi ,
- 2) to samo nieszczęśliwe zdarzenie losowe powodujące szkodę na mieniu, bez względu na liczbę osób uprawnionych, upoważnia do otrzymania jednej zapomogi.

10. Świadczenie przysługuje osobie uprawnionej w wysokości według kwoty dofinansowania określonej w Tabeli Nr 2 stanowiącej Załącznik Nr 7 do Regulaminu.

Rozdział V. Świadczenia dodatkowe

§ 21

1. Osobami uprawnionymi do świadczenia w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym lub zimowym są osoby, o których mowa w § 6 pkt 1.

2. Przyznanie świadczenia pieniężnego dla pracowników w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym lub zimowym następuje na podstawie wniosku, którego wzór określa Załącznik Nr 8 do Regulaminu. Wysokość świadczenia ustalona zostanie według kwoty dofinansowania określonej w Tabeli Nr 3 stanowiącej Załącznik Nr 9 do Regulaminu.

3. Świadczenia w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym i zimowym są przyznawane jeden raz w roku kalendarzowym.

§ 22

1. Świadczenie dla emeryta i rencisty przyznawane jest na wniosek, którego wzór określa Załącznik Nr 10 do Regulaminu.

2. Świadczenie, o którym mowa w ust. 1, przyznawane jest osobie uprawnionej jeden raz na dwa kolejne lata kalendarzowe, w wysokości według kwoty dofinansowania określonej w Tabeli Nr 5 stanowiącej Załącznik Nr 12 do Regulaminu.

Rozdział V. Postanowienia końcowe

§ 23

Zmiana Regulaminu dokonywana jest w trybie przewidzianym dla jego ustalenia.

§ 24

Osoby uprawnione mają zapewniony dostęp do treści Regulaminu, poprzez:

- 1) udostępnienie w siedzibie Pracodawcy wersji papierowej Regulaminu, na każde żądanie osoby uprawnionej,
- 2) umieszczeniu treści Regulaminu na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu.

§ 25

Regulamin wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2020 r.

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik Nr 1. Plan rzeczowo - finansowy – wzór.

Załącznik Nr 2. Oświadczenie o dochodach członków rodziny osoby ubiegającej się o przyznanie świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych – wzór.

Załącznik Nr 3. Wniosek o przyznanie dofinansowania wypoczynku organizowanego we własnym zakresie dla pracownika i jego dzieci – wzór.

Załącznik Nr 4. Tabela Nr 1. Dofinansowanie wypoczynku pracownika i jego dzieci.

Załącznik Nr 5. Wniosek o przyznanie zapomogi losowej lub socjalnej – wzór.

Załącznik Nr 6. Oświadczenie o dochodach członków rodziny osoby ubiegającej się o przyznanie zapomogi - wzór.

Załącznik Nr 7. Tabela Nr 2. Wysokość zapomóg.

Załącznik Nr 8. Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego dla pracowników w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym lub zimowym – wzór.

Załącznik Nr 9. Tabela Nr 3. Wysokość udzielonej pomocy pieniężnej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie wiosennym lub zimowym.

Załącznik Nr 10. Wniosek o przyznanie świadczenia dla emeryta i rencisty – wzór.

Załącznik Nr 11. Tabela Nr 4. Wysokość świadczenia dla emeryta i rencisty

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

ROCZNY PLAN RZECZOWO – FINANSOWY ŚRODKÓW ZFŚS

na rok

Dochody :

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota	Korekta na koniec roku
1.	Pozostało na 01.01.		
2.	Wpływ z odpisu		
3.	Odsetki od środków Funduszu		
4.	Razem		

Wydatki :

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota	Korekta na koniec roku
1.	Wypoczynek zorganizowany w własnym zakresie pracownika i jego dzieci		
2.	Zapomogi socjalne i losowe		
3.	Świadczenia pieniężne w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym/ lub zimowy		
4.	Świadczenie dla emeryta i rencisty		
5.	Razem		

Wzór

..... Wrocław, dnia

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejsce pracy lub wpisać: były pracownik)

OŚWIADCZENIE

**o wysokości średniego dochodu w roku kalendarzowym osoby ubiegającej się
o świadczenie finansowane z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

- wzór -

Oświadczam, że w r. prowadziłem gospodarstwo domowe:

- 1) samodzielnie,*
- 2) wspólnie z następującymi członkami gospodarstwa domowego w rozumieniu § 12 ust. 3 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:
 - a. współmałżonkiem,*
 - b. dziećmi:*

Wysokość średniego dochodu** na jednego członka gospodarstwa domowego w r. wynosiła:

- a) nie przekraczała 3 200,00 zł; **
- b) przekraczała 3 200,00 zł i jednocześnie nie przekraczała 3 800,00 zł; **
- c) przekraczała 3 800,00 zł.**

Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdziwych danych o członkach gospodarstwa domowego oraz wysokości średniego dochodu przypadającego na członka gospodarstwa domowego.

*** niepotrzebne skreślić**

****średni dochód to suma wszystkich dochodów stanowiących podstawę obliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych (powiększona o kwoty świadczeń wychowawczych wypłaconych na podstawie ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci; Dz. U. z 2019 r., poz. 2407), uzyskanych w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie oświadczenia przez poszczególnych członków gospodarstwa domowego, podzielona przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków gospodarstwa domowego w ostatnim dniu roku kalendarzowego, którego dotyczy oświadczenie.**

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e:mail: wroclaw@wroc.piw.gov.pl;
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e: mail: abi@vp.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu oraz przepisami o archiwizacji dokumentów,
6. posiada Pani/Pan:
 - a) prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
 - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
 - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 17 RODO),
 - d) prawo żądania od administratora, na podstawie art. 18 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Załącznik Nr 3 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

Wzór

..... Wrocław, dnia

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejsce pracy)

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

we Wrocławiu

- w/m -

Wniosek

o przyznanie dofinansowania do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie dla pracownika i jego dzieci

Wnoszę o dofinansowanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie w r. dla:

Imię i nazwisko Pracownika	Imię i nazwisko dziecka	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia

Jednocześnie oświadczam, że dziecko, o którym mowa w § 6 pkt 3 lit. b Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu, którego dotyczy wniosek, uczy się w szkole lub uczelni, o których mowa w przepisach o systemie oświaty, przepisach o szkolnictwie wyższym i nauce, nie osiąga dochodów stanowiących podstawę obliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych i jest na moim utrzymaniu.

Oświadczam, że w okresie od r. do r. wraz wymienionymi wyżej członkami rodziny będę korzystał(a) / skorzystałem (am) z 14 - dniowego wypoczynku.

Średni dochód na członka mojego gospodarstwa domowego w r. wyniósł:
.....zł.

.....

Potwierdzenie urlopu przez kadry

.....

Podpis osoby uprawnionej

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e:mail: wroclaw@wroc.piw.gov.pl;
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e: mail: abi@vp.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu oraz przepisami o archiwizacji dokumentów,
6. posiada Pani/Pan:
 - a) prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
 - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
 - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 17 RODO),
 - d) prawo żądania od administratora, na podstawie art. 18 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Przyznana kwota zgodnie z Tabelą Nr 1 dofinansowania.

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie z tabelą dofinansowania ogółem zł brutto.

Podpisy Komisji Socjalnej :

.....

.....

.....

.....

Opiniuję pozytywnie/negatywnie wniosek.

Nie przyznano świadczenia z ZFŚS z powodu :

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis pracodawcy

Załącznik Nr 4 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

Tabela Nr 1

Dofinansowanie wypoczynku organizowanego w własnym zakresie dla pracownika i jego dzieci

Próg dochodowy	Średni dochód na uprawnionego członka gospodarstwa domowego (w złotych)	Kwota dofinansowania dopłaty do osoby uprawnionej (w złotych)
I	do 3 200 zł/osobę	700 zł
II	powyżej 3 200 zł do 3 800 zł/osobę	650 zł
III	powyżej 3 800 zł/osobę	600 zł
UWAGA	Dopłata przysługuje jednak raz w roku w przypadku 14-dniowego wypoczynku w roku kalendarzowym, potwierdzonego na wniosku przez komórkę kadr.	

Załącznik Nr 5 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

Wzór

..... Wrocław, dnia

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejsce pracy / lub wpisać: były pracownik)

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

we Wrocławiu

- w/m -

Wniosek

o przyznanie zapomogi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracownika/emeryta/rencisty.

Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu :

- zdarzenia losowego (zalanie mieszkania, kradzież, pożar itp.),
- długotrwałej choroby,
- trudnej sytuacji materialnej.

Jako uzasadnienie podaję :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające przyczyny mojej trudnej sytuacji .

Średni dochód brutto przypadający na 1 członka mojego gospodarstwa domowego w okresie ostatnich 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie zapomogi wyniósłzł.

Jednocześnie oświadczam, że moje gospodarstwo domowe łącznie ze mną składa się z osób / osoby.

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane informacje dotyczące mnie i członków mojego gospodarstwa domowego są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis osoby uprawnionej

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e:mail: wroclaw@wroc.piw.gov.pl;
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e: mail: abi@vp.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu oraz przepisami o archiwizacji dokumentów,
6. posiada Pani/Pan:
 - a) prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
 - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
 - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 17 RODO),
 - d) prawo żądania od administratora, na podstawie art. 18 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Przyznana kwota zgodnie z Tabelą Nr 2 dofinansowania.

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie z dofinansowania ogółem zł brutto.

Podpisy Komisji Socjalnej :

.....

.....

.....

.....

Opiniuję pozytywnie/negatywnie wniosek.

Nie przyznano świadczenia z ZFŚS z powodu :

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis pracodawcy

Wzór

..... Wrocław, dnia

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejsce pracy)

OŚWIADCZENIE

o wysokości średniego dochodu osoby ubiegającej się o przyznanie zapomogi

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie zapomogi, tj. w okresie od do r.:

- 1) łącznie ze mną prowadziło wspólne gospodarstwo domowe członków;
- 2) wysokość średniego miesięcznego dochodu przypadająca na jednego członka gospodarstwa domowego, o którym mowa w pkt 1:
 - a) nie przekraczała 3 200,00 zł; *
 - b) przekraczała 3 200,00 zł i jednocześnie nie przekraczała 3 800,00 zł; *
 - c) przekraczała 3 800,00 zł.*

Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność za przedstawienie w niniejszym oświadczeniu nieprawdziwych danych o wysokości średniego dochodu przypadającego na osobę w gospodarstwie domowym.

*** *niepotrzebne skreślić***

.....

Własnoręczny podpis

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e:mail: wroclaw@wroc.piw.gov.pl;
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e: mail: abi@vp.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu oraz przepisami o archiwizacji dokumentów,
6. posiada Pani/Pan:
 - a) prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
 - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
 - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 17 RODO),
 - d) prawo żądania od administratora, na podstawie art. 18 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Tabela Nr 2

Wysokość udzielonej pomocy finansowej w związku z trudną sytuacją rodzinną, osobistą i materialną (tzw. zapomogi socjalne) oraz w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi i długotrwałą chorobą (tzw. zapomogi losowe).

Próg dochodowy	Średni dochód na uprawnionego członka gospodarstwa domowego (w złotych)	Kwota dofinansowania dopłaty do osoby uprawnionej (w złotych)
I	do 3 200 zł/osobę	700 zł
II	powyżej 3200 zł do 3800 zł/osobę	650 zł
III	powyżej 3800 zł/osobę	600 zł
UWAGA		Pomoc przyznaje się na całą rodzinę uprawnioną do pomocy

Załącznik Nr 8 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

Wzór

..... Wrocław, dnia

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejsce pracy)

Powiatowy Inspektorat Weterynarii
we Wrocławiu
- w/m -

Wniosek

o przyznanie świadczenia w formie pomocy pieniężnej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie wiosennym lub zimowym

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym lub zimowym.

Średni dochód na członka mojego gospodarstwa domowego w r. wyniósł:zł.

Jednocześnie oświadczam, iż łącznie ze mną moje gospodarstwo domowe liczy osób.

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane informacje dotyczące mnie i członków mojego gospodarstwa domowego są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis osoby uprawnionej

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e:mail: wroclaw@wroc.piw.gov.pl;
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e: mail: abi@vp.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu oraz przepisami o archiwizacji dokumentów,
6. posiada Pani/Pan:
 - a) prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
 - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
 - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 17 RODO),
 - d) prawo żądania od administratora, na podstawie art. 18 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Przyznana kwota zgodnie z Tabelą Nr 3 dofinansowania.

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie tabelą dofinansowania ogółem zł brutto.

Podpisy Komisji Socjalnej :

.....

.....

.....

.....

Opiniuję pozytywnie/negatywnie wniosek.

Nie przyznano świadczenia z ZFŚS z powodu :

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis pracodawcy

Załącznik Nr 9 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

Tabela Nr 3

Wysokość udzielonej pomocy pieniężnej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie wiosennym lub/i zimowym.

Próg dochodowy	Średni dochód na uprawnionego członka gospodarstwa domowego (w złotych)	Kwota dofinansowania dopłaty do osoby uprawnionej (w złotych)
I	do 3 200 zł/osobę	900 zł
II	powyżej 3 200 zł do 3 800 zł/osobę	850 zł
III	powyżej 3 800 zł/osobę	800 zł
UWAGA		Pomoc przyznaje się na całą rodzinę uprawnioną do pomocy

Załącznik Nr 10 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

Wzór

..... Wrocław, dnia

(imię i nazwisko emeryta* - rencisty*)

.....

(adres zamieszkania)

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

we Wrocławiu

- w/m -

Wniosek

o przyznanie świadczenia dla emeryta/rencisty

Wnoszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
świadczenia dla emeryta / rencisty za r.

Imię i nazwisko emeryta/rencisty	Numer decyzji o przyznaniu emerytury lub renty

Średni dochód na jednego członka mojego gospodarstwa domowego w r.
wyniósł: zł.

Przyznane świadczenie proszę przekazać na następujący rachunek bankowy :

.....

nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....

Podpis osoby uprawnionej

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e:mail: wroclaw@wroc.piw.gov.pl;
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e: mail: abi@vp.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu oraz przepisami o archiwizacji dokumentów,
6. posiada Pani/Pan:
 - a) prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
 - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
 - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 17 RODO),
 - d) prawo żądania od administratora, na podstawie art. 18 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Przyznana kwota zgodnie z Tabelą Nr 4 dofinansowania.

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie z tabelą dofinansowania ogółem zł brutto.

Podpisy Komisji Socjalnej :

.....

.....

.....

.....

Opiniuję pozytywnie/negatywnie wniosek.

Nie przyznano świadczenia z ZFŚS z powodu :

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis pracodawcy

Tabela Nr 4

Dofinansowanie wypoczynku organizowanego we własnym zakresie przez emeryta/rencistę

Próg dochodowy	Średni dochód na uprawnionego członka gospodarstwa domowego (w złotych)	Kwota dofinansowania dopłaty do osoby uprawnionej (w złotych)
I	do 3 200 zł/osobę	700 zł
II	powyżej 3 200 zł do 3 800 zł/osobę	650 zł
III	powyżej 3 800 zł/osobę	600 zł
		Podana wysokość dopłaty przyznawana jest na całą rodzinę uprawnioną do pomocy socjalnej