

**WNIOSK**  
o przyznanie dofinansowania do zajęć sportowych

..... PESEL:.....  
(nazwisko i imię pracownika)

Adres zamieszkania: .....

adres mailowy:..... telefon .....

pracownik czynny: .....  
(pieczętka zakładu pracy)

emeryt/rencista był pracownik: .....  
(wpisać nazwę ostatniego miejsca pracy)

nr rachunku bankowego – w przypadku emeryta/rencisty:

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

**PROSZĘ O DOFINANSOWANIE MI ZAJĘĆ SPORTOWYCH.**

W załączeniu przedstawiam fakturę/rachunek za opłacone zajęcia na łączną kwotę .....zł

Oświadczam, że średni dochód **na jedną osobę w mojej rodzinie** - zgodnie z zasadą zapisaną w Regulaminie ZFŚS §12 - wynosi miesięcznie ..... Moja rodzina składa się z ..... osób, tj.

1. **Wnioskodawca**
2. **Współmałżonek/partner:** ..... (imię i nazwisko)
3. **Dzieci:**

- ..... data ur. ....
- ..... data ur. ....
- ..... data ur. ....
- ..... data ur. ....

Na poświadczenie ww. przedstawiam do wglądu dokumenty wymagane Regulaminem

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z obsługą Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zawarta jest w do Regulaminie gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w części przeznaczony na zadania socjalne u Pracodawców Stron umowy o wspólny 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, dn. ....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Pracownik Działu Socjalnego zweryfikował dochody na podstawie przedstawionych przez wnioskodawcę dokumentów

.....  
pieczętka i podpis pracownika potwierdzającego

**Decyzja Zespołu Socjalnego:**

Data Posiedzenia Zespołu: .....

Przyznana kwota: .....

PROTOKÓŁ NR: .....

Podpis pracownika MCOO: .....