



POLITECHNIKA POZNAŃSKA

EOD

Elektroniczny Obieg Dokumentów PP



## Oświadczenie o przychodzie gospodarstwa domowego za rok .....

### Dane Pracownika

Kod pracownika

Tytuł naukowy

Nazwisko i Imię

Jednostka Organizacyjna

Stanowisko

Numer telefonu

### Treść oświadczenia

I. Oświadczam, że moje wspólne gospodarstwo domowe<sup>1</sup> w roku \_\_\_\_\_ składało się z:

liczba osób

II. Oświadczam, że średni miesięczny przychód brutto<sup>2</sup> przypadający na jednego członka mojej rodziny, pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym<sup>1</sup> w roku \_\_\_\_\_ wyniósł:

(proszę wybrać odpowiedni przedział przychodów z listy)<sup>3</sup>:

1. Przez pojęcie wspólne gospodarstwo domowe należy rozumieć pracownika i członków jego rodziny faktycznie wspólnie się utrzymujących i mających wspólny budżet domowy.
2. Przez pojęcie miesięczny **przychód brutto** należy rozumieć łączną kwotę przychodu ze wszystkich źródeł wykazaną w rocznych zeznaniach podatkowych wszystkich członków gospodarstwa domowego, podzielony przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków gospodarstwa domowego.  
**UWAGA!!! Przychód brutto jest to kwota przed wszelkimi odliczeniami, np. z tytułu kosztów uzyskania przychodu, strat w działalności gospodarczej, składek społecznych lub własnych wydatków na kredyty, leki, wydatków związanych z utrzymaniem mieszkania, opłat za studia dzieci itp.**
3. Osoba, która złożyła nieprawdziwe oświadczenie o wysokości przychodu lub złożyła inny nieprawdziwy dokument podlega w tym zakresie odpowiedzialności karnej na zasadach zgodnych z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a ponadto jest zobowiązana do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia w całości wraz z ustawowymi odsetkami oraz zostaje pozbawiona świadczeń na okres od jednego roku do dwóch lat.

- ☐ **Prawdziwość powyższych danych potwierdzam**
- ☐ **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**
- ☐ **Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną na temat danych osobowych.**

Uruchom

Anuluj

© Politechnika Poznańska

www.pot.poznan.pl

## Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dla pracownika Politechniki Poznańskiej składającego oświadczenie o przychodzie

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań.  
Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu określenia sytuacji rodzinnej i materialnej i rozpatrzenia wniosku pracownika o otrzymanie świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Politechnice Poznańskiej.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 8 ust. 1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
10. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem ubiegania się o świadczenia socjalne w Politechnice Poznańskiej.
12. Konsekwencją niepodania danych jest odmowa przyjęcia wniosków o świadczenia socjalne w Politechnice Poznańskiej, gdyż brak możliwości ustalenia sytuacji pracownika.

ZAPOZNAŁEM SIĘ

## OŚWIADCZENIE O PRZYCHODZIE PRACOWNIKA POLITECHNIKI POZNAŃSKIEJ

Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Imię

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

\_\_\_\_\_  
stanowisko

\_\_\_\_\_  
pieczętka jednostki organizacyjnej

\_\_\_\_\_  
nr telefonu

- I. Oświadczam, że moje wspólne gospodarstwo domowe<sup>(\*)1</sup> w roku \_\_\_\_\_ składało się z (prosimy podać liczbę osób): \_\_\_\_\_
- II. Oświadczam, że średni miesięczny **przychód brutto**<sup>(\*)2</sup> przypadający na jednego członka mojej rodziny, pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym<sup>(\*)1</sup> w roku \_\_\_\_\_ wyniósł (prosimy oznaczyć właściwy kwadrat):
1. do 2.000,00 zł ☐
2. od 2.000,01 zł do 3.000,00 zł ☐
3. od 3.000,01 zł do 5.000,00 zł ☐
4. od 5.000,01 zł ☐
- III. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.<sup>(\*)3</sup>
- IV. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.<sup>(\*)3</sup>
- V. Potwierdzam zapoznanie się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczonymi na drugiej stronie dokumentu.

Poznań, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis pracownika

### Przypisy

- \* 1** Przez pojęcie wspólne gospodarstwo domowe należy rozumieć pracownika i członków jego rodziny faktycznie wspólnie się utrzymujących i mających wspólny budżet domowy.
- \* 2** Przez pojęcie miesięczny **przychód brutto** należy rozumieć łączną kwotę przychodu ze wszystkich źródeł wykazaną w rocznych zeznaniach podatkowych wszystkich członków gospodarstwa domowego, podzielony przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków gospodarstwa domowego.  
**UWAGA!!! Przychód brutto jest to kwota przed wszelkimi odliczeniami, np. z tytułu kosztów uzyskania przychodu, strat w działalności gospodarczej, składek społecznych lub własnych wydatków na kredyty, leki, wydatków związanych z utrzymaniem mieszkania, opłat za studia dzieci itp.**
- \*3** Osoba, która złożyła nieprawdziwe oświadczenie o wysokości przychodu lub złożyła inny nieprawdziwy dokument podlega w tym zakresie odpowiedzialności karnej na zasadach zgodnych z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a ponadto jest zobowiązana do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia w całości wraz z ustawowymi odsetkami oraz zostaje pozbawiona świadczeń na okres od jednego roku do dwóch lat.

**VERTE!** →

## **Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dla pracownika Politechniki Poznańskiej składającego oświadczenie o przychodzie**

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej Curie 5, 60-965 Poznań. Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otokowski. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu określenia sytuacji rodzinnej i materialnej i rozpatrzenia wniosku pracownika o otrzymanie świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Politechnice Poznańskiej.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 8 ust. 1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
10. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem ubiegania się o świadczenia socjalne w Politechnice Poznańskiej.
12. Konsekwencją niepodania danych jest odmowa przyjęcia wniosków o świadczenia socjalne w Politechnice Poznańskiej, gdyż nie ma możliwości ustalenia sytuacji pracownika.

## OŚWIADCZENIE O PRZYCHODZIE EMERYTA/RENCISTY POLITECHNIKI POZNAŃSKIEJ

Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Imię

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

\_\_\_\_\_  
ulica, numer domu/mieszkania

\_\_\_\_\_  
telefon

\_\_\_\_\_  
kod pocztowy, miejscowość

I. Oświadczam, że moje wspólne gospodarstwo domowe<sup>(\*)1</sup> w roku \_\_\_\_\_ składało się z (prosimy podać liczbę osób): \_\_\_\_\_

II. Oświadczam, że średni miesięczny **przychód brutto**<sup>(\*)2</sup> przypadający na jednego członka mojej rodziny, pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym<sup>(\*)1</sup> w roku \_\_\_\_\_ wyniósł (prosimy oznaczyć właściwy kwadrat):

- |    |    |                |                                      |
|----|----|----------------|--------------------------------------|
| 1. | do | 1.500,00 zł    | <input type="checkbox"/>             |
| 2. | od | 1.500,01 zł do | 2.500,00 zł <input type="checkbox"/> |
| 3. | od | 2.500,01 zł do | 4.000,00 zł <input type="checkbox"/> |
| 4. | od | 4.000,01 zł    | <input type="checkbox"/>             |

III. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. <sup>(\*)3</sup>

IV. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. <sup>(\*)3</sup>

V. Potwierdzam zapoznanie się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczonymi na drugiej stronie dokumentu.

Poznań, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis

### Przypisy

**\* 1** Przez pojęcie wspólne gospodarstwo domowe należy rozumieć emeryta/rencistę i członków jego rodziny faktycznie wspólnie się utrzymujących i mających wspólny budżet domowy.

**\* 2** Przez pojęcie miesięczny **przychód brutto** należy rozumieć łączną kwotę przychodu ze wszystkich źródeł wykazaną w rocznych zeznaniach podatkowych wszystkich członków gospodarstwa domowego, podzielony przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków gospodarstwa domowego.

**UWAGA!!! Przychód brutto jest to kwota przed wszelkimi odliczeniami, np. z tytułu kosztów uzyskania przychodu, strat w działalności gospodarczej, składek społecznych lub własnych wydatków na kredyty, leki, wydatków związanych z utrzymaniem mieszkania, opłat za studia dzieci itp.**

**\*3** Osoba, która złożyła nieprawdziwe oświadczenie o wysokości przychodu lub złożyła inny nieprawdziwy dokument podlega w tym zakresie odpowiedzialności karnej na zasadach zgodnych z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a ponadto jest zobowiązana do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia w całości wraz z ustawowymi odsetkami oraz zostaje pozbawiona świadczeń na okres od jednego roku do dwóch lat.

**VERTE! —————>**

## **dla emeryta/rencisty Politechniki Poznańskiej składającego oświadczenie o przychodzie**

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań. Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu określenia sytuacji rodzinnej i materialnej oraz rozpatrzenia wniosku emeryta/rencisty o otrzymanie świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Politechnice Poznańskiej.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 8 ust. 1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
10. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem ubiegania się o świadczenia socjalne w Politechnice Poznańskiej.
12. Konsekwencją niepodania danych jest odmowa przyjęcia wniosków o świadczenia socjalne w Politechnice Poznańskiej, gdyż nie ma możliwości ustalenia sytuacji emeryta/rencisty.



POLITECHNIKA POZNAŃSKA

EOD

Elektroniczny Obieg Dokumentów PP



## Wniosek o dofinansowanie wypoczynku wiosenno - letniego

### Dane składającego wniosek

|                 |                      |                         |                      |
|-----------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| Kod pracownika  | <input type="text"/> | Tytuł naukowy           | <input type="text"/> |
| Nazwisko i imię | <input type="text"/> | Jednostka Organizacyjna | <input type="text"/> |
| Stanowisko      | <input type="text"/> | Numer telefonu          | <input type="text"/> |

### Wykaz dzieci uprawnionych do uwzględnienia w ramach wypłat dofinansowania

[Dodaj Dziecko do listy](#)

| Akcje | Lp. | Nazwisko | Imię | Stopień niepełnosprawności | Data urodzenia | PESEL | Stopień pokrewieństwa | Czy uwzględnić dziecko przy wypłatach ZFŚS |
|-------|-----|----------|------|----------------------------|----------------|-------|-----------------------|--------------------------------------------|
|-------|-----|----------|------|----------------------------|----------------|-------|-----------------------|--------------------------------------------|

### Treść wniosku

- Zgodnie z zapisami *Regulaminu podziału i gospodarowania ZAKŁADOWYM FUNDUSZEM ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH oraz zakładowej działalności socjalnej w Politechnice Poznańskiej* z usług i świadczeń objętych zakresem działalności socjalnej mogą korzystać:
  - dzieci pracowników - świadczenia przysługują do końca roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 18 lat,
  - dzieci z orzeczoną niepełnosprawnością bez względu na wiek.
- UWAGA!** W przypadku zaistnienia sytuacji uniemożliwiających uwzględnienie dziecka w ramach wypłat dofinansowań z ZFŚS (np. rozwiązanie rodziny zastępczej, zgon), należy odznaczyć dziecko w kolumnie "Czy uwzględnić dziecko przy wypłatach ZFŚS"
- UWAGA!** W przypadku dodania dziecka do wykazu dzieci wymagane jest dostarczenie do Działu Socjalnego dokumentów:
  - akt urodzenia dziecka wraz z numerem PESEL (w przypadku, gdy dokumenty nie zostały wcześniej dostarczone),
  - aktualne orzeczenie o niepełnosprawności (w przypadku, gdy dziecko, które ukończyło 18 lat posiada orzeczenie),
  - postanowienia Sądu o: przysposobieniu dziecka, ustanowieniu opieki nad dzieckiem, utworzeniu rodziny zastępczej.

- ☐ Proszę o dofinansowanie wypoczynku wiosenno - letniego ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w roku .....
- ☐ Prawdziwość powyższych danych potwierdzam.
- ☐ Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną na temat danych osobowych.

[Uruchom](#)

[Anuluj](#)



### Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dla pracownika Politechniki Poznańskiej składającego wniosek o dofinansowanie wypoczynku wiosenno - letniego

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań.  
Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: biuro.rektora@put.poznan.pl .
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański. Dane kontaktowe: e-mail: iod@put.poznan.pl.
3. Dane będą przetwarzane w celu przyznania dofinansowania wypoczynku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 8 ust. 1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Administrator uzyskał dane osobowe od osoby składającej wniosek o przyznanie dofinansowania wypoczynku.
8. Administrator przetwarza następujące kategorie danych: imię, nazwisko, dane dotyczące miejsca pracy, dane dzieci niezbędne do ustalenia uprawnienia do dofinansowania wypoczynku.
9. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
11. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
12. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych jest wymogiem uzyskania dofinansowania wypoczynku.
14. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia wniosku o dofinansowanie wypoczynku i jego rozpatrzenia.

---

ZAPOZNAŁEM SIĘ





POLITECHNIKA POZNAŃSKA

EOD

Elektroniczny Obieg Dokumentów PP



## Wniosek o dofinansowanie wypoczynku jesienno-zimowego

### Dane składającego wniosek

|                 |                      |                         |                      |
|-----------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| Kod pracownika  | <input type="text"/> | Tytuł naukowy           | <input type="text"/> |
| Nazwisko i Imię | <input type="text"/> | Jednostka Organizacyjna | <input type="text"/> |
| Stanowisko      | <input type="text"/> | Numer telefonu          | <input type="text"/> |

### Wykaz dzieci uprawnionych do uwzględnienia w ramach wypłat dofinansowania

[Dodaj Dziecko do listy](#)

| Akcje | Lp. | Nazwisko | Imię | Stopień niepełnosprawności | Data urodzenia | PESEL | Stopień pokrewieństwa | Czy uwzględnić dziecko przy wypłatach ZFŚS |
|-------|-----|----------|------|----------------------------|----------------|-------|-----------------------|--------------------------------------------|
|-------|-----|----------|------|----------------------------|----------------|-------|-----------------------|--------------------------------------------|

### Treść wniosku

- Zgodnie z zapisami *Regulaminu podziału i gospodarowania ZAKŁADOWYM FUNDUSZEM ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH oraz zakładowej działalności socjalnej w Politechnice Poznańskiej* z usług i świadczeń objętych zakresem działalności socjalnej mogą korzystać:
  - dzieci pracowników - świadczenia przysługują do końca roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 18 lat.
  - dzieci z orzeczoną niepełnosprawnością bez względu na wiek.
- UWAGA! W przypadku zaistnienia sytuacji uniemożliwiających uwzględnienie dziecka w ramach wypłat dofinansowań z ZFŚS (np. rozwiązanie rodziny zastępczej, zgon), należy odznaczyć dziecko w kolumnie "Czy uwzględnić dziecko przy wypłatach ZFŚS"
- UWAGA! W przypadku dodania dziecka do wykazu dzieci wymagane jest dostarczenie do Działu Socjalnego dokumentów:
  - akt urodzenia dziecka wraz z numerem PESEL (w przypadku, gdy dokumenty nie zostały wcześniej dostarczone).
  - aktualne orzeczenie o niepełnosprawności (w przypadku, gdy dziecko, które ukończyło 18 lat posiada orzeczenie).
  - postanowienia Sądu o: przysposobieniu dziecka, ustanowieniu opieki nad dzieckiem, utworzeniu rodziny zastępczej

☐ Proszę o dofinansowanie **wypoczynku jesienno-zimowego ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych** w roku .....

☐ Prawdziwość powyższych danych potwierdzam.

☐ Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną na temat danych osobowych.

[Uruchom](#)

[Anuluj](#)

### Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dla pracownika Politechniki Poznańskiej składającego wniosek o dofinansowanie wypoczynku jesienno-zimowego

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań.  
Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu przyznania dofinansowania wypoczynku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 8 ust. 1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Administrator uzyskał dane osobowe od osoby składającej wniosek o przyznanie dofinansowania wypoczynku.
8. Administrator przetwarza następujące kategorie danych: imię, nazwisko, dane dotyczące miejsca pracy, dane dzieci niezbędne do ustalenia uprawnienia do dofinansowania wypoczynku.
9. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
11. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
12. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych jest wymogiem uzyskania dofinansowania wypoczynku.
14. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia wniosku o dofinansowanie wypoczynku i jego rozpatrzenia.

# WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU WIOSENNO-LETNIEGO DLA PRACOWNIKA POLITECHNIKI POZNAŃSKIEJ

**Nazwisko**[illegible]

Imię

[illegible]

stanowisko

pieczętka jednostki organizacyjnej

telefon kontaktowy

**Uczelniana Komisja Socjalna  
przez  
Dział Socjalny PP  
w m i e j s c u**

**Wykaz dzieci uprawnionych do uwzględnienia w ramach wypłat dofinansowania wypoczynku wiosenno-letniego:**

| Lp. | Nazwisko | Imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa |
|-----|----------|------|----------------|-----------------------|
| 1.  |          |      |                |                       |
| 2.  |          |      |                |                       |
| 3.  |          |      |                |                       |
| 4.  |          |      |                |                       |
| 5.  |          |      |                |                       |

1. Zgodnie z zapisami ***Regulaminu podziału i gospodarowania ZAKŁADOWYM FUNDUSZEM ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH oraz Zakładowej działalności socjalnej w Politechnice Poznańskiej*** z usług i świadczeń objętych zakresem działalności socjalnej mogą korzystać:
  - a. dzieci pracowników - świadczenia przysługują do końca roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 18 lat,
  - b. dzieci z orzeczoną niepełnosprawnością bez względu na wiek.
2. **UWAGA!** W przypadku zaistnienia sytuacji uniemożliwiających uwzględnienie dziecka w ramach wypłat dofinansowań z ZFŚS (np. rozwiązanie rodziny zastępczej, zgon), prosimy nie wpisywać danych w powyższej tabeli.
3. **UWAGA!** W przypadku dodania dziecka do wykazu dzieci wymagane jest dostarczenie do Działu Socjalnego dokumentów:
  - a. akt urodzenia dziecka wraz z numerem PESEL (w przypadku, gdy dokumenty nie zostały wcześniej dostarczone),
  - b. aktualne orzeczenie o niepełnosprawności (w przypadku, gdy dziecko, które ukończyło 18 lat posiada orzeczenie),
  - c. postanowienia Sądu o: przysposobieniu dziecka, ustanowieniu opieki nad dzieckiem, utworzeniu rodziny zastępczej.

**Proszę o dofinansowanie wypoczynku wiosenno-letniego ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w roku \_\_\_\_\_**

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**Potwierdzam zapoznanie się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczonymi na drugiej stronie dokumentu.**

Poznań, dnia

podpis

**VERTE!**



**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych  
dla pracownika Politechniki Poznańskiej  
składającego wniosek o dofinansowanie wypoczynku wiosenno-letniego**

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań. Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu przyznania dofinansowania wypoczynku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 8 ust. 1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Administrator uzyskał dane osobowe od osoby składającej wniosek o przyznanie dofinansowania wypoczynku.
8. Administrator przetwarza następujące kategorie danych: imię, nazwisko, dane dotyczące miejsca pracy, dane dzieci niezbędne do ustalenia uprawnienia do dofinansowania wypoczynku.
9. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
11. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
12. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych jest wymogiem uzyskania dofinansowania wypoczynku.
14. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia wniosku o dofinansowanie wypoczynku i jego rozpatrzenia.

# WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU JESIENNO-ZIMOWEGO DLA PRACOWNIKA POLITECHNIKI POZNAŃSKIEJ

Nazwisko

[illegible]

**Imię**

[illegible]

stanowisko

pieczętka jednostki organizacyjnej

---

telefon kontaktowy

**Uczelniana Komisja Socjalna  
przez  
Dział Socjalny PP  
w miejscu**

**Wykaz dzieci uprawnionych do uwzględnienia w ramach wypłat dofinansowania wypoczynku jesiennie-zimowego:**

| Lp. | Nazwisko | Imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa |
|-----|----------|------|----------------|-----------------------|
| 1.  |          |      |                |                       |
| 2.  |          |      |                |                       |
| 3.  |          |      |                |                       |
| 4.  |          |      |                |                       |
| 5.  |          |      |                |                       |

1. Zgodnie z zapisami **Regulaminu podziału i gospodarowania ZAKŁADOWYM FUNDUSZEM ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH oraz zakładowej działalności socjalnej w Politechnice Poznańskiej** z usług i świadczeń objętych zakresem działalności socjalnej mogą korzystać:
  - a. dzieci pracowników - świadczenia przysługują do końca roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 18 lat,
  - b. dzieci z orzeczoną niepełnosprawnością bez względu na wiek.
2. **UWAGA!** W przypadku zaistnienia sytuacji uniemożliwiających uwzględnienie dziecka w ramach wypłat dofinansowań z ZFŚS (np. rozwiązanie rodziny zastępczej, zgon), prosimy nie wpisywać danych w powyższej tabeli.
3. **UWAGA!** W przypadku dodania dziecka do wykazu dzieci wymagane jest dostarczenie do Działu Socjalnego dokumentów:
  - a. akt urodzenia dziecka wraz z numerem PESEL (w przypadku, gdy dokumenty nie zostały wcześniej dostarczone),
  - b. aktualne orzeczenie o niepełnosprawności (w przypadku, gdy dziecko, które ukończyło 18 lat posiada orzeczenie),
  - c. postanowienia Sądu o: przysposobieniu dziecka, ustanowieniu opieki nad dzieckiem, utworzeniu rodziny zastępczej.

**Proszę o dofinansowanie wypoczynku jesienno-zimowego ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w roku \_\_\_\_\_**

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**Potwierdzam zapoznanie się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczonymi na drugiej stronie dokumentu.**

Poznań, dnia

podpis

**VERTE!** 

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych  
dla pracownika Politechniki Poznańskiej  
składającego wniosek o dofinansowanie wypoczynku jesienno-zimowego**

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań. Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu przyznania dofinansowania wypoczynku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 8 ust. 1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Administrator uzyskał dane osobowe od osoby składającej wniosek o przyznanie dofinansowania wypoczynku.
8. Administrator przetwarza następujące kategorie danych: imię, nazwisko, dane dotyczące miejsca pracy, dane dzieci niezbędne do ustalenia uprawnienia do dofinansowania wypoczynku.
9. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
11. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
12. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych jest wymogiem uzyskania dofinansowania wypoczynku.
14. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia wniosku o dofinansowanie wypoczynku i jego rozpatrzenia.





## **Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dla emeryta/rencisty Politechniki Poznańskiej składającego wniosek o dofinansowanie wypoczynku wiosenno-letniego**

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań. Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu przyznania dofinansowania wypoczynku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 8 ust. 1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Administrator uzyskał dane osobowe od osoby składającej wniosek o przyznanie dofinansowania wypoczynku.
8. Administrator przetwarza następujące kategorie danych: imię, nazwisko, data urodzenia, numer telefonu, dane dotyczące miejsca zamieszkania, dane dzieci niezbędne do ustalenia uprawnienia do dofinansowania wypoczynku.
9. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
11. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
12. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych jest wymogiem uzyskania dofinansowania wypoczynku.
14. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia wniosku o dofinansowanie wypoczynku i jego rozpatrzenia.



**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych  
dla emeryta/rencisty Politechniki Poznańskiej  
składającego wniosek o dofinansowanie wypoczynku jesienno-zimowego**

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań. Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu przyznania dofinansowania wypoczynku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 8 ust. 1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Administrator uzyskał dane osobowe od osoby składającej wniosek o przyznanie dofinansowania wypoczynku.
8. Administrator przetwarza następujące kategorie danych: imię, nazwisko, data urodzenia, numer telefonu dane dotyczące miejsca zamieszkania, dane dzieci niezbędne do ustalenia uprawnienia do dofinansowania wypoczynku.
9. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
11. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
12. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych jest wymogiem uzyskania dofinansowania wypoczynku.
14. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia wniosku o dofinansowanie wypoczynku i jego rozpatrzenia.

AW/..... /..... /.....

Poznań, dnia .....

**W N I O S E K**  
**o przyznanie zapomogi bezzwrotnej**  
**dla pracownika Politechniki Poznańskiej**

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Stan cywilny ..... 4. Nr telefonu .....
5. Miejsce pracy ..... 6. Stanowisko .....  
(nazwa instytutu/działu)

Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zapomogi bezzwrotnej. Rodzina moja (osoby pozostające na wspólnym gospodarstwie) składa się z:

| Lp. | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Wiek |
|-----|-----------------|---------------|------|
| 1.  |                 | Wnioskodawca  |      |
| 2.  |                 | Współmałżonek |      |
| 3.  |                 | Dziecko       |      |
| 4.  |                 |               |      |
| 5.  |                 |               |      |
| 6.  |                 |               |      |

7. Inne dochody rodziny .....

8. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
podpis wnioskodawcy

**Poświadczenie Działu Spraw Pracowniczych – Sekcji Plac:**

Zaświadcza się, że Pan(i) ..... uzyskał(a) w Politechnice  
Poznańskiej w miesiącu ..... dochód brutto w kwocie .....

.....  
pieczęć i podpis pracownika działu

---

**Uwagi Działu Socjalnego:**

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

.....  
pieczęć i podpis pracownika działu

---

**Opinia Uczelnianej Komisji Socjalnej:**

Komisja postanowiła przyznać zapomogę bezzwrotną z ZFŚS w wysokości: .....

.....

.....  
z upoważnienia Komisji

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych  
dla pracowników oraz ich rodzin  
składających wniosek o przyznanie zapomogi bezzwrotnej**

(imię i nazwisko osoby składającej wniosek o przyznanie zapomogi bezzwrotnej)

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań. Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu przyznania zapomogi bezzwrotnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest:
  - art. 8 ust. 1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Administrator uzyskał dane osobowe od osoby składającej wniosek o przyznanie zapomogi bezzwrotnej.
8. Administrator przetwarza następujące kategorie danych: imię, nazwisko, adres zamieszkania, dane dotyczące miejsca pracy, dane niezbędne do ustalenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.
9. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
11. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
12. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych jest wymogiem uzyskania zapomogi bezzwrotnej.
14. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia wniosku o zapomogę i jego rozpatrzenia.

Poznań, dnia \_\_\_\_\_

Podpisy\*:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**\*podpisy wszystkich członków gospodarstwa domowego wymienionych w tabeli na 1 stronie wniosku.  
W imieniu dzieci do ukończenia 16 r.ż. podpisy składa rodzic.**

.....  
podpis wnioskodawcy

**Uwagi Działu Socjalnego:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
pieczęć i podpis pracownika działu

---

**Opinia Uczelnianej Komisji Socjalnej:**

Komisja postanowiła przyznać zapomogę bezzwrotną z ZFŚS w wysokości: .....

.....

.....  
z upoważnienia Komisji



## **dla emerytów/rencistów PP oraz ich rodzin składających wnioski o przyznanie zapomogi bezzwrotnej**

(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o przyznanie zapomogi bezzwrotnej)

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO)

**niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań. Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu w celu przyznania zapomogi bezzwrotnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest:
  - art. 8 ust.1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Administrator uzyskał dane osobowe od osoby składającej wniosek o przyznanie zapomogi bezzwrotnej.
8. Administrator przetwarza następujące kategorie danych: imię, nazwisko, adres zamieszkania, dane niezbędne do ustalenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.
9. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
11. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
12. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych jest wymogiem uzyskania zapomogi bezzwrotnej.
14. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia wniosku o zapomogę i jego rozpatrzenia.

Poznań, dnia \_\_\_\_\_

Podpisy\*:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**\*podpisy wszystkich członków gospodarstwa domowego wymienionych w tabeli na 1 stronie wniosku.  
W imieniu dzieci do ukończenia 16 r.ż. podpisy składa rodzic.**

AW/..... /..... /.....

Poznań, dnia .....

**W N I O S E K**  
**o udzielenie pożyczki wielokrotnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Imię i nazwisko .....

Ulica, numer domu/mieszkania .....

Kod pocztowy, miejscowość .....

Miejsce pracy (instytut, dział) .....

Stanowisko ..... Tel. kom .....

Proszę o udzielenie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczki wielokrotnej  
w wysokości ..... na okres .....  
(czas spłaty – maksymalnie 36 miesięcy)

**Potwierdzam zapoznanie się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczonymi na drugiej stronie dokumentu.**

.....  
podpis wnioskodawcy

**Poświadczenie Działu Spraw Pracowniczych – Sekcji Kadr:**

Zaświadcza się, że Pan(i) ..... jest zatrudniony(a)  
w Politechnice Poznańskiej od dnia ..... na czas ..... i nie jest w okresie wypowiedzenia.

.....  
pieczęć i podpis pracownika Działu

**Poświadczenie Działu Księgowości:**

Zaświadcza się, że Pan(i) .....  
korzystał(a)/nie korzystał(a) z pożyczki remontowej i dokonał(a) jej spłaty w dniu: .....  
Osoba składająca wniosek w trakcie trwania spłaty zalegał(a)/nie zalegał(a)\* ze spłatą rat pożyczki.

.....  
pieczęć i podpis pracownika Działu

**Poświadczenie Działu Socjalnego:**

Zaświadcza się, że Pan(i) ..... dokonał(a)  
spłaty uprzednio zaciągniętej pożyczki w terminie zgodnym z umową, tj.: .....

.....  
pieczęć i podpis pracownika Działu

**Opinia Uczelnianej Komisji Socjalnej:**

Komisja rozpatrzyła wniosek i proponuje przyznać pożyczkę w wysokości: .....

.....  
z upoważnienia Komisji

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych  
dla pracownika/emeryta/rencisty Politechniki Poznańskiej  
składającego wniosek o pożyczkę wielokrotną**

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań. Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu przyznania pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 8 ust. 1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
10. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem uzyskania pożyczki z ZFŚS.
12. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia wniosku o pożyczkę z ZFŚS i jego rozpatrzenia.

AW/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

UMOWA NR \_\_\_\_/R/\_\_\_\_

## POŻYCZKI Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

W dniu .....  
pomiędzy **Politechniką Poznańską**, zwaną dalej „pracodawcą”,  
w imieniu której działa **Kanclerz** .....  
**a Panem/Panią:** .....  
zamieszkałym/łą: .....  
zatrudnionym/ą: .....  
została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jednolity Dz. U. z 1999r. Nr 70, poz. 335 z późniejszymi zmianami), została przyznana wymienionemu wyżej pożyczkobiorcy ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, pożyczka oprocentowana w wysokości **4%** w stosunku rocznym, w wysokości: .....zł  
Kwota odsetek od pożyczki wynosi: .....zł  
Suma pożyczki wraz z odsetkami wynosi: .....zł

### § 2

Przyznana pożyczka, o której mowa w § 1 umowy, podlega spłacie w całości. Okres jej spłaty wynosi ..... **lata**. Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia .....w ..... ratach miesięcznych, w tym: ..... rat po ..... zł, **ostatnia rata** ..... zł. Zakończenie spłaty pożyczki nastąpi dnia ..... Każdą ratę należy wpłacić w terminie najpóźniej do ostatniego dnia każdego miesiąca.

### § 3

Pożyczkobiorca upoważnia pracodawcę do potrącania należnych rat pożyczki wraz z odsetkami, zgodnie z § 1 umowy, z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę i innych należności z tytułu zatrudnienia w tym trzynastej pensji oraz ze świadczenia socjalnego, a także z innych dochodów uzyskiwanych przez pożyczkobiorcę na podstawie zawartych umów cywilnoprawnych. W przypadku braku możliwości potrącania przez pracodawcę rat pożyczki wraz z odsetkami z przysługującego pożyczkobiorcy wynagrodzenia za pracę i innych należności z tytułu zatrudnienia w tym trzynastej pensji oraz ze świadczeń socjalnych a także innych dochodów uzyskanych przez pożyczkobiorcę na podstawie zawartych umów cywilnoprawnych, pożyczkobiorca zobowiązuje się do zapłaty przelewem na konto nr 09 1090 1362 0000 0000 3602 3589 pracodawcy.

### § 4

Niespłacona kwota pożyczki łącznie z kwotą warunkowo umorzonej pożyczki wraz z odsetkami staje się **natychmiast** wymagalna w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy o pracę, z wyjątkiem przypadku rozwiązania stosunku pracy na zasadzie porozumienia między zakładami pracy lub z przyczyn leżących po stronie pracodawcy.

### § 5

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie cytowane w § 1 przepisy oraz przepisy kodeksu cywilnego.

### § 7

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje pracodawca, a drugi pożyczkobiorca.

---

Podpis Pożyczkobiorcy

Kanclerz Politechniki Poznańskiej

.....

.....

**PORĘCZYCIELE:**

1. Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Nr PESEL .....

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych przez wymienionego na pierwszej stronie niniejszej umowy pożyczkobiorcy, wyrażam zgodę jako solidarnie współodpowiedzialny na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z mojego wynagrodzenia lub w inny prawnie uregulowany sposób.

Adnotacja Działu Spraw Pracowniczych – Sekcji Kadr  
o trybie i okresie zatrudnienia poręczyciela:

.....  
podpis poręczyciela

STWIERDZAM WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISU

.....  
Pieczęć zakładu pracy poręczyciela i podpis kierownika  
tego zakładu na imiennej pieczęcie

---

2. Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Nr PESEL .....

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych przez wymienionego na pierwszej stronie niniejszej umowy pożyczkobiorcy, wyrażam zgodę jako solidarnie współodpowiedzialny na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z mojego wynagrodzenia lub w inny prawnie uregulowany sposób.

Adnotacja Działu Spraw Pracowniczych – Sekcji Kadr  
o trybie i okresie zatrudnienia poręczyciela:

.....  
podpis poręczyciela

STWIERDZAM WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISU

.....  
Pieczęć zakładu pracy poręczyciela i podpis kierownika  
tego zakładu na imiennej pieczęcie

## INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

### OŚWIADCZENIE POŻYCZKOBIORCY

.....  
(imię i nazwisko pożyczkobiorcy)

do umowy o pożyczkę nr ..... z dnia .....

W związku z treścią art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam**, że poinformowano mnie o tym, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań, nr tel. 61 665 3639 e-mail biuro.rektora@put.poznan.pl.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański, dane kontaktowe: e-mail: iod@put.poznan.pl.
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji umowy pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam także prawo do przenoszenia danych.
9. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, albowiem podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
10. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem umownym.
12. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości zawarcia umowy pożyczki.
13. W oparciu o przekazane dane osobowe nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje.

Poznań, dnia .....

.....  
(podpis pożyczkobiorcy)

## INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

### OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

.....  
(imię i nazwisko poręczyciela )

**do umowy o pożyczkę nr ..... z dnia .....**  
**między Politechniką Poznańską a .....**  
(imię i nazwisko pożyczkobiorcy)

W związku z treścią art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam**, że poinformowano mnie o tym, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań, nr tel. 61 665 3639 e-mail [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański, dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji umowy poręczenia w związku z umową pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Politechniki Poznańskiej.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam także prawo do przenoszenia danych.
9. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, albowiem podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
10. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem umownym.
12. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udzielenia poręczenia.
13. W oparciu o przekazane dane osobowe nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje.

Poznań, dnia .....

.....  
(podpis poręczyciela)

AW/..... /..... /.....

Poznań, dnia .....

**WNIOSEK**  
**o udzielenie pożyczki jednorazowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Imię i nazwisko .....

Nazwisko panieńskie .....

Jednostka PP .....

Stanowisko .....

Telefon kontaktowy .....

Dotychczasowy adres .....

.....

**Uczelniana Komisja Socjalna**  
**w m i e j s c u**

Proszę o udzielenie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczki w wysokości

..... przeznaczonej na

.....

**Potwierdzam zapoznanie się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczonymi na trzeciej stronie dokumentu.**

.....  
podpis wnioskodawcy

---

**Poświadczenie Działu Spraw Pracowniczych – Sekcja Kadr:**

Zaświadcza się, że Pan(i) ..... jest zatrudniony(a)

w Politechnice Poznańskiej od dnia ..... na czas .....

i nie jest w okresie wypowiedzenia.

.....  
pieczęć i podpis pracownika Działu

---

**Poświadczenie Działu Spraw Pracowniczych – Sekcja Plac:**

Zaświadcza się, że Pan(i) ..... uzyskał(a)

w Politechnice Poznańskiej w miesiącu ..... dochód brutto w kwocie zł .....

.....  
pieczęć i podpis pracownika Działu



**Uwagi Działu Socjalnego:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
pieczęć i podpis pracownika Działu

---

**Opinia Uczelnianej Komisji Socjalnej:**

Komisja proponuje przyznanie pożyczki z ZFŚS w wysokości .....

.....  
z upoważnienia Komisji

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych  
dla pracownika/emeryta/rencisty Politechniki Poznańskiej  
składającego wniosek o pożyczkę mieszkaniową**

W związku z treścią przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań. Dane kontaktowe: nr tel. 61 665-3639, e-mail: [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu przyznania pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 8 ust. 1 Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Nie mam prawa do przenoszenia danych, jako że moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
10. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem uzyskania pożyczki z ZFŚS.
12. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia wniosku o pożyczkę z ZFŚS i jego rozpatrzenia.

AW/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/

UMOWA NR \_\_\_\_/M/\_\_\_\_

## POŻYCZKI Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

W dniu .....  
pomiędzy **Politechniką Poznańską**, zwaną dalej „pracodawcą”,  
w imieniu której działa **Kanclerz** .....  
**a Panem/Panią:** .....  
zamieszkałym/łą: .....  
zatrudnionym/ą: .....  
została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jednolity Dz. U. z 1999r. Nr 70, poz. 335 z późniejszymi zmianami), została przyznana wymienionemu wyżej pożyczkobiorcy ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, pożyczka oprocentowana w wysokości **4%** w stosunku rocznym, w wysokości: .....zł  
Kwota odsetek od pożyczki wynosi: .....zł  
Suma pożyczki wraz z odsetkami wynosi: .....zł

### § 2

Przyznana pożyczka, o której mowa w § 1 umowy, podlega spłacie w całości. Okres jej spłaty wynosi ..... **lata**. Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia .....w ..... ratach miesięcznych, w tym: ..... rat po ..... zł, **ostatnia rata** ..... zł. Zakończenie spłaty pożyczki nastąpi dnia ..... Każdą ratę należy wpłacić w terminie najpóźniej do ostatniego dnia każdego miesiąca.

### § 3

Pożyczkobiorca upoważnia pracodawcę do potrącania należnych rat pożyczki wraz z odsetkami, zgodnie z § 1 umowy, z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę i innych należności z tytułu zatrudnienia w tym trzynastej pensji oraz ze świadczenia socjalnego, a także z innych dochodów uzyskiwanych przez pożyczkobiorcę na podstawie zawartych umów cywilnoprawnych. W przypadku braku możliwości potrącania przez pracodawcę rat pożyczki wraz z odsetkami z przysługującego pożyczkobiorcy wynagrodzenia za pracę i innych należności z tytułu zatrudnienia w tym trzynastej pensji oraz ze świadczeń socjalnych a także innych dochodów uzyskanych przez pożyczkobiorcę na podstawie zawartych umów cywilnoprawnych, pożyczkobiorca zobowiązuje się do zapłaty przelewem na konto nr 09 1090 1362 0000 0000 3602 3589 pracodawcy.

### § 4

Niespłacona kwota pożyczki łącznie z kwotą warunkowo umorzonej pożyczki wraz z odsetkami staje się **natychmiast** wymagalna w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy o pracę, z wyjątkiem przypadku rozwiązania stosunku pracy na zasadzie porozumienia między zakładami pracy lub z przyczyn leżących po stronie pracodawcy.

### § 5

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie cytowane w § 1 przepisy oraz przepisy kodeksu cywilnego.

### § 7

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje pracodawca, a drugi pożyczkobiorca.

---

Podpis Pożyczkobiorcy

Kanclerz Politechniki Poznańskiej

.....

.....

**PORĘCZYCIELE:**

1. Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Nr PESEL .....

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych przez wymienionego na pierwszej stronie niniejszej umowy pożyczkobiorcy, wyrażam zgodę jako solidarnie współodpowiedzialny na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z mojego wynagrodzenia lub w inny prawnie uregulowany sposób.

Adnotacja Działu Spraw Pracowniczych – Sekcji Kadr  
o trybie i okresie zatrudnienia poręczyciela:

.....  
podpis poręczyciela

STWIERDZAM WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISU

.....  
Pieczęć zakładu pracy poręczyciela i podpis kierownika  
tego zakładu na imiennej pieczęcie

---

2. Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Nr PESEL .....

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych przez wymienionego na pierwszej stronie niniejszej umowy pożyczkobiorcy, wyrażam zgodę jako solidarnie współodpowiedzialny na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z mojego wynagrodzenia lub w inny prawnie uregulowany sposób.

Adnotacja Działu Spraw Pracowniczych – Sekcji Kadr  
o trybie i okresie zatrudnienia poręczyciela:

.....  
podpis poręczyciela

STWIERDZAM WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISU

.....  
Pieczęć zakładu pracy poręczyciela i podpis kierownika  
tego zakładu na imiennej pieczęcie

## INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

### OŚWIADCZENIE POŻYCZKOBIORCY

.....  
(imię i nazwisko pożyczkobiorcy)

do umowy o pożyczkę nr ..... z dnia .....

W związku z treścią art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam**, że poinformowano mnie o tym, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań, nr tel. 61 665 3639 e-mail biuro.rektora@put.poznan.pl.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański, dane kontaktowe: e-mail: iod@put.poznan.pl.
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji umowy pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam także prawo do przenoszenia danych.
9. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, albowiem podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie ..... art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
10. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem umownym.
12. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości zawarcia umowy pożyczki.
13. W oparciu o przekazane dane osobowe nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje.

Poznań, dnia .....

.....  
(podpis pożyczkobiorcy)

## INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

### OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

.....  
(imię i nazwisko poręczyciela )

**do umowy o pożyczkę nr ..... z dnia .....**  
**między Politechniką Poznańską a .....**  
(imię i nazwisko pożyczkobiorcy)

W związku z treścią art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) **niniejszym oświadczam**, że poinformowano mnie o tym, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Poznańska, pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 60-965 Poznań, nr tel. 61 665 3639 e-mail [biuro.rektora@put.poznan.pl](mailto:biuro.rektora@put.poznan.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na Politechnice Poznańskiej jest Pan Piotr Otomański, dane kontaktowe: e-mail: [iod@put.poznan.pl](mailto:iod@put.poznan.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji umowy poręczenia w związku z umową pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Politechniki Poznańskiej.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam także prawo do przenoszenia danych.
9. Nie mam prawa do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, albowiem podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, a prawo sprzeciwu przysługuje osobom, których dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.
10. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem umownym.
12. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udzielenia poręczenia.
13. W oparciu o przekazane dane osobowe nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje.

Poznań, dnia .....

.....  
(podpis poręczyciela)