

.....
imię i nazwisko
.....
adres zamieszkania
.....
pracownik szkoły/emeryt/rencista/
.....
nr telefonu

Michałow, dnia

OŚWIADCZENIE

o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadający na członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym

składane Dyrektorowi Zespołu Szkół w Michałowie do celów ZFŚS

za: r.

Ja niżej podpisany/a/ niniejszym oświadczam, że członkami mojej rodziny są:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

(imię nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny ustalone na podstawie rocznego rozliczenia podatkowego z Urzędem Skarbowym w przeliczeniu na jeden miesiąc i na jednego członka rodziny wynoszą (zaznacz właściwe):

- a)** poniżej 2 500 zł **b)** od 2 501 zł do 3 500 zł **c)** od 3 501 zł do 4 500 zł
d) od 4 501 do 5 500 zł **e)** powyżej 5 500 zł

Dochód obejmuje :

- ✓ dochód po odliczeniach składek na ubezpieczenia społeczne (PIT-37, PIT-40A) oraz dochód z PIT - R
- ✓ emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego
- ✓ dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone na potrzeby podatku rolnego
- ✓ dochody z działalności gospodarczej (dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowana przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne – kwoty nie niższe od najniższego podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone)
- ✓ stypendia naukowe
- ✓ zasiłki dla bezrobotnych

Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 obarczonym pozbawienia wolności do lat 3.

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących sytuacji rodzinnej, materialnej i życiowej zawartych w Oświadczeniu i wnioskach składanych do celów ZFŚS

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

KLAUZULE INFORMACYJNE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 1 ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/579 z 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 (RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest dyrektor Zespołu Szkół w Michałowie ul. Sienkiewicza 5, adres e-mail: sekretariatszkola@michalowo.pl tel. 85 7189515
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy jest za pośrednictwem poczty e-mail: pniesterowicz@sts.podlaskie.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z ustawą z dnia 4 marca 1994 r o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych, ustawą z dnia 23 maja 1991r. o związkach zawodowych, ustawą z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z kategorii archiwalnych Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.
5. W ramach postępowań prowadzonych na podstawie Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora danych dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
8. Administrator nie będzie przetwarzać danych osobowych w innym celu niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane na podstawie przepisów prawa.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

Zapoznałem/zapoznałam się

.....

czytelny podpis składającego oświadczenie

