

UCHWAŁA NR 39/2019
ZARZĄDU ZWIĄZKU MIAST I GMIN POJEZIERZA DRAWSKIEGO
z dnia 20 grudnia 2019 r.

w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego

Na podstawie art. 3 ust. 2 i art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019r., poz. 1352), zarządza się, co następuje:

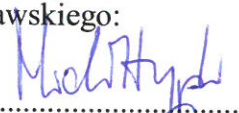
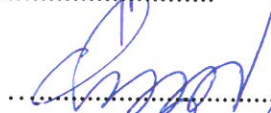
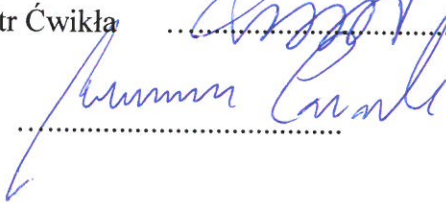
§1. Wprowadza się Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§2. Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Biura Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego.

§3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2020r.

§4. Z dniem 1 stycznia 2020r. traci moc Uchwała nr 18/2019 Zarządu Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego z dnia 29 września 2009r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego.

Zarząd Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego:

1. Przewodniczący – Michał Hypki 
2. Zastępca Przewodniczącego – Piotr Ćwikła 
3. Członek – Arkadiusz Czerwiński 

REGULAMIN ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

ROZDZIAŁ I POSTANOWIENIA OGÓLNE

§1.

1. Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego określa zasady i warunki korzystania z usług i świadczeń oraz dopłat z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, zwanego dalej „Funduszem”, oraz zasady przeznaczania środków Funduszu na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalnej.
2. Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, zwany dalej „Regulaminem”, został opracowany na podstawie:
 - 1) ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, zwanej dalej „ustawą o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych”,
 - 2) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie sposobu ustalania przeciętnej liczby zatrudnionych w celu naliczania odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych z dnia 9 marca 2009 r.,
 - 3) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).
3. Użyte w Regulaminie określenia oznaczają:
 - 1) działalność socjalna – usługi świadczone przez pracodawcę na rzecz różnych form wypoczynku, działalności kulturalno-oświatowej, sportowo-rekreacyjnej, udzielanie pomocy materialnej – rzeczowej lub finansowej, a także zwrotnej lub bezzwrotnej pożyczki na cele mieszkaniowe na warunkach określonych umową pomiędzy pracodawcą a pożyczkobiorcą,
 - 2) pracodawca – Związek Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego reprezentowany przez Dyrektora Biura Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego,
 - 3) komisja socjalna – zespół powołany zarządzeniem Dyrektora Biura Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego do opiniowania rozdysponowania środków Funduszu oraz świadczeń przyznawanych, w oparciu o Regulamin osobom uprawnionym, składająca się z przewodniczącego oraz dwóch członków komisji,
 - 4) osoby uprawnione – osoby uprawnione do korzystania z Funduszu, o których mowa w §4 ust. 1 Regulaminu.
4. Regulamin został uzgodniony z pracownikiem wybranym przez pracowników Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego do reprezentowania ich interesów.
5. Treść regulaminu jest ogólnie dostępna na BIP Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego.
6. Regulamin w formie pisemnej jest udostępniany przez pracownika Wydziału Finansowego.
7. Wszelkie zmiany w Regulaminie wymagają formy pisemnej.

ROZDZIAŁ II

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA ZAKŁADOWEJ DZIAŁALNOŚCI SOCJALNEJ

§2.

1. Fundusz tworzy się z corocznego odpisu podstawowego, naliczanego w stosunku do przeciętnej liczby zatrudnionych w danym roku kalendarzowym.
2. Wysokość odpisu podstawowego na jednego zatrudnionego wynosi 37,5% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w roku poprzednim lub w drugim półroczu roku poprzedniego, jeżeli przeciętne wynagrodzenie z tego okresu stanowiło kwotę wyższą.
3. Wysokość odpisu podstawowego na jednego pracownika młodocianego wynosi w pierwszym roku nauki 5%, w drugim roku nauki 6%, a w trzecim roku nauki 7% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa w ust. 1.
4. Wysokość odpisu podstawowego na jednego pracownika wykonującego prace w szczególnych warunkach lub prace o szczególnym charakterze wynosi 50% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa w ust. 1.
5. Wysokość odpisu podstawowego może ulec zwiększeniu o 6,25% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa w ust. 1:
 - 1) na każdego emeryta i rencistę nad którymi pracodawca sprawuje opiekę socjalną, w tym także emeryta i rencistę ze zlikwidowanych zakładów pracy,
 - 2) na każdego zatrudnionego pracownika w stosunku do którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności.
6. Środki Funduszu zwiększa się o:
 - 1) wpływy z opłat pobieranych od osób i jednostek organizacyjnych – korzystających z działalności socjalnej,
 - 2) darowizny oraz zapisy osób fizycznych i prawnych;
 - 3) odsetki od środków Funduszu,
 - 4) wierzytelności likwidowanych zakładowych funduszy socjalnego i mieszkaniowego,
 - 5) przychody z tytułu sprzedaży, dzierżawy i likwidacji środków trwałych służących działalności socjalnej, w części nieprzeznaczonej na utrzymanie lub odtworzenie zakładowych obiektów socjalnych,
 - 6) przychody z tytułu sprzedaży i likwidacji zakładowych domów i lokali mieszkalnych w części nieprzeznaczonej na utrzymanie pozostałych zakładowych zasobów mieszkaniowych,
 - 7) inne środki określone w odrębnych przepisach.

§3.

1. Środkami Funduszu administruje Dyrektor Biura Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, po zasięgnięciu opinii komisji socjalnej.
2. Różnice stanowisk między Dyrektorem Biura Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego a komisją socjalną na temat sposobu podziału środków Funduszu na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalnej, przyznania lub odmowy przyznania świadczenia osobie uprawnionej oraz wysokości świadczenia, będą rozstrzygane przez Zarząd Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego.

3. Do zadań komisji socjalnej należy:

- 1) sporządzanie rocznego plan Funduszu, określającego źródła i kwoty dochodów oraz podział środków na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalnej w terminie do 31 marca każdego roku, oraz tworzenie rezerwy w wysokości 1% rocznego planu finansowego Funduszu na nieprzewidziane wydatki związane z losową sytuacją,
- 2) sporządzanie zestawień dopłat udzielanych uprawnionym do korzystania ze środków Funduszu, zawierające następujące dane: imię i nazwisko uprawnionego, kwota dopłaty z Funduszu, rodzaj świadczenia,
- 3) opiniowanie wniosków o przyznanie świadczeń z Funduszu i sprawdzanie je pod względem formalnym,
- 4) przedkładanie Dyrektorowi Biura Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego do zatwierdzenia wniosków o przyznanie świadczeń socjalnych oraz ustaleń i protokołów komisji socjalnej.

4. Posiedzenia komisji socjalnej są protokołowane, a protokoły przechowywane w Wydziale Finansowym.

5. Podstawą gospodarowania Funduszem jest roczny plan Funduszu ustalony na dany rok kalendarzowy, opracowany przez komisję socjalną, uzgodniony z Główną i zatwierdzony przez Dyrektora Biura Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego.

6. Plan Funduszu, o którym mowa w ust. 5 stanowi podstawę do dokonywania wydatków z Funduszu. Do czasu ustalenia planu wydatków w danym roku, realizowane są wyłącznie świadczenia w granicach środków Funduszu pozostałych z roku poprzedniego.

7. W trakcie roku kalendarzowego komisja socjalna może dokonać przesunięcia wydatków między pozycjami planu, po uprzednim uzgodnieniu z Główną Księgową. Wprowadzone zmiany zatwierdza Dyrektor Biura Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego.

8. Środki Funduszu są gromadzone na odrębnym rachunku bankowym.

9. Fundusz podlega ewidencji finansowo księgowej. Obsługę finansową Funduszu prowadzi Wydział Finansowy Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego.

10. Środki pozostające na rachunku bankowym Funduszu, które nie zostały wykorzystane w danym roku kalendarzowym przechodzą na rok następny.

11. Środki Funduszu przeznacza się na finansowanie działalności socjalnej w formie pieniężnej lub rzeczowej.

12. Świadczenia z Funduszu przyznaje Dyrektor Biura Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego na wniosek osoby uprawnionej, po wydaniu opinii przez komisję socjalną, z zastrzeżeniem ust. 13.

13. Dla ważności opinii komisji socjalnej wymagany jest udział w jej posiedzeniu przewodniczącego i jednego członka, a w przypadku nieobecności przewodniczącego, dwóch członków komisji.

14. W szczególnych przypadkach z inicjatywą przyznania świadczenia z Funduszu może wystąpić Dyrektor Biura Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego oraz bezpośredni przełożony pracownika.

ROZDZIAŁ III

OSOBY UPRAWNIONE DO KORZYSTANIA Z FUNDUSZU

§4.

1. Osobami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń Funduszu są:
 - 1) wszyscy pracownicy Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, bez względu na wymiar czasu pracy, w okresie trwania umowy (zatrudnienia),
 - 2) pracownicy przebywający na urlopach: macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym, bezpłatnym oraz na świadczeniach rehabilitacyjnych,
 - 3) emeryci i renciści – byli pracownicy Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, z którymi rozwiązanie stosunku pracy nastąpiło w związku z przejściem na emeryturę lub rentę, a Związek Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego był ostatnim miejscem pracy,
 - 4) członkowie rodzin osób wymienionych w pkt. 1-3.
2. Do uprawnionych członków rodzin, o których mowa w ust. 1 pkt 4 zalicza się wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe wraz z osobą uprawnioną, wymienioną w ust. 1 pkt 1-3:
 - 1) małżonek,
 - 2) konkubent/konkubina niepozostający(a) w związku małżeńskim, mieszkający(a) razem z osobą uprawnioną,
 - 3) dzieci własne, dzieci przysposobione, dzieci współmałżonka oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, pozostające na utrzymaniu osoby uprawnionej, do czasu ukończenia nauki – nie dłużej jednak niż do 25. roku życia, a dzieci niepełnosprawne, posiadające orzeczenie o niepełnosprawności – bez względu na wiek.
3. W przypadku zatrudnienia w Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego obojga rodziców, ze świadczeń na dzieci może korzystać tylko jedno z nich.
4. Uprawnienia do korzystania z Funduszu tracą dzieci, o których mowa w ust. 2 pkt 3, z dniem wstąpienia w związek małżeński.

ROZDZIAŁ IV

ZAKRES PRZEDMIOTOWY ZAKŁADOWEJ DZIAŁALNOŚCI SOCJALNEJ

§5.

1. Środki Funduszu przeznacza się na finansowanie (dofinansowanie) działalności socjalnej organizowanej na rzecz osób uprawnionych do korzystania z Funduszu, w tym:
 - 1) pomocy materialnej osobom znajdującym się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej (pomoc rzeczowa w formie zakupu niezbędnych towarów, lekarstw, itp. lub zapomoga pieniężna bezzwrotna),
 - 2) finansowanie zbiorowych zakładowych imprez organizowanych w czasie wolnym od pracy np. spotkania integracyjne, ogniska, festyny, zabawy świąteczne lub karnawałowe, spływy, rajdy,
 - 3) dofinansowanie działalności kulturalno-oświatowej w postaci zakupu biletów na imprezy artystyczne, kulturalne, rozrywkowe i sportowe,
 - 4) zakup paczek mikołajkowych dla dzieci do lat 18-stu,
 - 5) świadczenia pieniężne przyznawane uprawnionym z okazji świąt Wielkiej Nocy oraz Bożego Narodzenia.

ROZDZIAŁ V

ZASADY I WARUNKI PRYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

§6.

1. Przyznanie i wysokość pomocy ze środków Funduszu uzależniona jest od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, a w przypadku pomocy mieszkaniowej również od sytuacji mieszkaniowej.
2. Przepisu ust. 1 nie stosuje się do świadczeń, o których mowa w §5 ust. 1 pkt 2-4.
3. Świadczenia z Funduszu mają charakter fakultatywny, udzielane są na wniosek osób uprawnionych, o których mowa w §4 ust. 1 Regulaminu, z uwzględnieniem możliwości finansowych Funduszu.
4. Uprawnionym wyszczególnionym w §4 ust. 1 Regulaminu, którym odmówiono przyznania świadczenia zgodnie z postanowieniami Regulaminu lub przyznano świadczenie w innej wysokości niż wnioskowano, nie przysługują z tego tytułu roszczenia w stosunku do pracodawcy, za wyjątkiem ponownego rozpatrzenia sprawy opisanego w ust. 20 Regulaminu.
5. Podstawę wypłaty świadczeń stanowi oświadczenie osoby uprawnionej. Osoby uprawnione ubiegające się o świadczenia socjalne składają oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej rodziny nie później niż do 15 marca każdego roku, a pracownicy nowo zatrudnieni w terminie 1 miesiąca od daty zatrudnienia. Pracownicy składają oświadczenie według wzoru stanowiącego załącznik nr 1, a emeryci i renciści według wzoru stanowiącego załącznik nr 1a do niniejszego Regulaminu.
6. Przez sytuację życiową, rodzinną i materialną należy rozumieć sumę wszystkich dochodów w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz wszelkich świadczeń uzyskanych przez osoby uprawnione za ubiegły rok kalendarzowy, w przeliczeniu na osobę w gospodarstwie domowym i podzielone przez 12, w tym w szczególności:
 - 1) wynagrodzenie brutto pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne, w tym zarobek osiągniany za granicą,
 - 2) emerytura i renta, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
 - 3) alimenty, stypendia,
 - 4) staż,
 - 5) dochody z gospodarstwa rolnego (powyżej 1 ha przeliczeniowego) obliczone na podstawie liczby hektarów przeliczeniowych znajdujących się w posiadaniu rodziny w poprzednim roku kalendarzowy, przyjmując że z 1ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości określonej na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym,
 - 6) dochody z działalności gospodarczej (w przypadku dochodu z działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych oraz podatkiem liniowym należy wykazać faktycznie uzyskany dochód, natomiast w przypadku działalności gospodarczej opodatkowanej w sposób zryczałtowany, np. w formie karty podatkowej, przyjmuje się, że dochód jest równy zadeklarowanej podstawie wymiar składek na ubezpieczenie społeczne),
 - 7) świadczenia rodzinne, świadczenia wychowawcze „500+”, świadczenia „dobry start”,
 - 8) inne zasiłki i świadczenia nie wymienione wyżej,
 - 9) dochody z najmu, dzierżawy,
 - 10) inne dochody opodatkowane i nieopodatkowane nie wymienione wyżej,
 - 11) przysporzenia (np. darowizny),

- 12) przychody (po odjęciu kosztów ich uzyskania oraz opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne) w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.
7. Do sumy dochodu uzyskanego przez osoby uprawnione za ubiegły rok kalendarzowy, o którym mowa w ust. 6, zalicza się także dochody innych członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, którzy złożą stosowne oświadczenie. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1b do Regulaminu.
 8. W przypadku istnienia rozdzielności majątkowej między małżonkami, jeżeli małżonkowie wspólnie zamieszkują i wspólnie utrzymują się (zamieszkiwanie w tym samym mieszkaniu, wspólna partycypacja w codziennych wydatkach i zaspokajaniu bieżących potrzeb rodziny, itp.), dochody współmałżonka zalicza się do dochodu gospodarstwa domowego.
 9. Korzystanie ze świadczeń Funduszu jest możliwe tylko w przypadku złożenia oświadczenia, o którym mowa w ust. 5. Uprawniony wnoszący pełną odpłatność za usługi i świadczenia socjalne nie jest obowiązany zgłaszać sytuacji materialnej.
 10. W przypadku powzięcia wątpliwości, co do zgodności z rzeczywistością danych podanych w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 5, Pracodawca może żądać od uprawnionego przedłożenia do wglądu dokumentów potwierdzających zadeklarowaną wysokość dochodu. W tym celu Pracodawca wzywa uprawnionego na piśmie do przedłożenia dokumentów w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania. Przeglądu dokumentów dokonuje komisja socjalna.
 11. Do 15 marca danego roku, świadczenia z Funduszu są przyznawane w oparciu o złożone oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej złożone w roku poprzednim, a od 16 marca danego roku w oparciu o oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej złożone przez uprawnionego w danym roku.
 12. Niezłożenie oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej w terminach wskazanych w ust. 5 skutkuje nieotrzymaniem świadczeń w danym roku. Złożony przez uprawnionego wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego zostaje pozostawiony bez rozpatrzenia.
 13. Na prośbę pracownika uzasadnioną zdarzeniem losowym, pracodawca może przyznać świadczenie w oparciu o oświadczenie złożone po terminie wskazanym w ust. 5 pod warunkiem, że oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie po ustaniu przyczyny z powodu której nie zostało złożone w terminie. Zapis ten dotyczy wyłącznie świadczeń, które nie zostały jeszcze przyznane w terminach określonych w Regulaminie.
 14. Wnioskodawca (uprawniony) zobowiązany jest do składania oświadczeń zgodnych z prawdą oraz rzetelnego informowania o wszelkich okolicznościach mogących mieć wpływ na zmianę wysokości świadczeń.
 15. Na podstawie sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej uprawnionych wyrażonej w złotych polskich, przypadającej miesięcznie na jednego członka gospodarstwa domowego, pracodawca tworzy grupy określające stosunek sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej uprawnionego do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, które podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” w drodze rozporządzenia Rady Ministrów do 15 września każdego roku. Pracodawca zakwalifikuje uprawnionego do jednej grup, o których mowa w zdaniu pierwszym i na tej podstawie przyzna świadczenia, o których mowa w §5 ust. 1 pkt. 1 i 5, w odpowiedniej wysokości, tj.
 - 1) przy średnim miesięcznym dochodzie jednego członka gospodarstwa domowego nieprzekraczającym 100% minimalnego wynagrodzenia za pracę – 100% świadczenia z Funduszu,

- 2) przy średnim miesięcznym dochodzie jednego członka gospodarstwa domowego powyżej 100% i nieprzekraczającym 150% minimalnego wynagrodzenia za pracę – 90% świadczenia z Funduszu,
- 3) przy średnim miesięcznym dochodzie jednego członka gospodarstwa domowego powyżej 150% minimalnego wynagrodzenia za pracę – 80% świadczenia z Funduszu.
16. Osoby uprawnione wymienione w §4 ust. 1 pkt. 1-3, składają w terminie do dnia 10 dnia każdego miesiąca w Wydziale Finansowym Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego wnioski o przyznanie świadczeń socjalnych zgodnie z właściwym wzorem, który określa załączniki nr 2-4 do Regulaminu.
17. Pomoc z Funduszu przyznawana będzie do wysokości posiadanych środków według daty złożonych wniosków.
18. Wstępnej kwalifikacji wniosków o przyznanie świadczeń dokonuje komisja socjalna. Wnioski rozpatruje komisja nie później niż do dnia 20 każdego miesiąca.
19. Wniosek osoby, która ubiega się o świadczenie z Funduszu, a nie przedłoży na wezwanie pracodawcy dodatkowej dokumentacji, o której mowa w ust. 10 zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia.
20. Pisemne uzasadnienie odmowy przyznania świadczenia sporządzane jest na wniosek ubiegającego się o świadczenie. Wniosek o sporządzenie uzasadnienia składa się w terminie 3 dni od dnia otrzymania wiadomości o odmowie przyznania świadczenia. Osoba uprawniona może w terminie 7 dni licząc od dnia otrzymania uzasadnienia, wystąpić do pracodawcy z pisemnym wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy. Ponowna negatywna odpowiedź pracodawcy jest ostateczna.

§7.

1. Pomoc materialna w formie rzeczowej lub w formie finansowej zapomogi bezzwrotnej jest udzielana osobom uprawnionym w zależności od sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej w miarę posiadanych środków w ramach Funduszu w przypadku:
 - 1) indywidualnych zdarzeń losowych tj. zdarzeń, które są nieprzewidzalne i niemożliwe do uniknięcia nawet przy zachowaniu należytej staranności,
 - 2) klęski żywiołowej – zdarzenia spowodowanego niszczycielskim działaniem sił przyrody,
 - 3) osobie niezdolnej do pracy w trakcie leczenia lub śmierci,
 - 4) w szczególnie trudnej sytuacji materialnej, rodzinnej i życiowej,
 - 5) w przypadku okresowo występujących trudności materialnych lub życiowych (itp.: utrata pracy przez współmałżonka lub osobę prowadzącą wspólne gospodarstwo domowe, wysokie koszty leczenia).
2. Bezzwrotna pomoc materialna, o której mowa w ust. 1 może być przyznawana w formie rzeczowej lub w formie finansowej zapomogi bezzwrotnej, a jej wysokość zależy od:
 - 1) Stopnia pogorszenia się sytuacji materialnej i rodzinnej,
 - 2) Sytuacji materialnej po wystąpieniu zdarzenia.
3. Wzór wniosku o przyznanie bezzwrotnej pomocy materialnej stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.
4. Do wniosku o przyznanie pomocy materialnej pracownik powinien załączyć odpowiednio od zaistniałej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej dokumenty potwierdzające zasadność udzielenia pomocy, m.in. w przypadku:

- 1) długotrwałej choroby – zaświadczenie lekarza specjalisty o długotrwałej (przewlekłej) chorobie, lub kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
- 2) śmierci członka rodziny – kserokopia odpisu skróconego aktu zgonu,
- 3) indywidualnych zdarzeń losowych np. kradzież, włamanie, zniszczenia domu lub mieszkania spowodowane zalaniem wodą lub pożarem, napaść, pobicie czy inne przestępstwo dokonane na osobie ubiegającej się o taką pomoc – odpowiednie dokumenty (np. zaświadczenie odpowiedniego organu, oświadczenie ewentualnego świadka lub protokołu szkody itp.),
- 4) rachunki, faktury za zakupione lekarstwa,
- 5) rachunki, faktury za płatne badania lekarskie, rehabilitacje czy inne usługi medyczne.

§8.

1. W ramach działalności socjalnej wymienionej w §5 ust. 1 pkt. 2 ze środków Funduszu mogą być sfinansowane zbiorowe zakładowe imprezy kulturalno-oświatowe i sportowo-rekreacyjnych organizowane przez Pracodawcę
2. Wysokość świadczeń przeznaczonych na działalność socjalną, o której mowa w ust. 1 określana jest corocznie w planie finansowo-rzeczowym na każdy rok kalendarzowy, w zależności od środków finansowych Funduszu.
3. Podstawą wypłaty świadczeń z Funduszu jest stosowny dokument, np.: faktura, rachunek, dowód wpłaty itp. potwierdzający rodzaj świadczenia i wysokość poniesionych kosztów, wystawiony na Pracodawcę.

§9.

1. W ramach działalności socjalnej wymienionej w §5 ust. 1 pkt. 3 ze środków Funduszu może być dofinansowana działalność kulturalno-oświatowa w postaci biletów wstępu zakupionych przez uprawnionego na imprezy artystyczne, kulturalne, rozrywkowe i sportowe.
2. Wypłata dofinansowania świadczeń wymienionych w ust. 1 następuje na wniosek uprawnionego na podstawie faktur/rachunków składanych wraz z wnioskiem, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu.

ROZDZIAŁ VI OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

§10.

1. Dane osób uprawnionych są przetwarzane na podstawie art. 8 ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 „rozporządzeniem RODO”.
2. Udostępnienie Pracodawcy danych osobowych osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu, w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z Funduszu i ustalenia ich wysokości, następuje w formie oświadczenia pisemnego, stanowiącego część oświadczeń o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu i wniosków, o których mowa w Regulaminie.

3. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia. Potwierdzenie może odbywać się w szczególności na podstawie oświadczeń i zaświadczeń o sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
4. Dane osób uprawnionych są przetwarzane na podstawie art. 8 ustawy o zakładowym funduszu w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzeniem RODO, wyłącznie w celu realizacji uprawnień do uzyskania świadczeń z Funduszu.
5. Pracodawca przetwarza dane osobowe przez okres niezbędny do przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń.
6. Pracodawca dokonuje przeglądu danych osobowych, które zostały mu przekazane przez uprawnionych, nie rzadziej niż raz w roku kalendarzowym w celu ustalenia niezbędności ich dalszego przechowywania. W przypadku, gdy stwierdzono, że dalsze przechowywanie danych osobowych, o których mowa w ust. 6, jest zbędne do przyznawania, ustalania wysokości świadczeń z Funduszu, jak również dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych, Pracodawca usuwa te dane osobowe.
7. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach Funduszu jest Związek Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, *ul. Park Chopina 2, 78-500 Drawsko Pomorskie*, oraz działający w jego imieniu członkowie zakładowej komisji socjalnej, zobowiązani do zachowania w tajemnicy danych w okresie wykonywania funkcji w komisji oraz po jej zakończeniu.
8. Dane osób uprawnionych są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji uprawnień do uzyskania świadczeń z Funduszu.
9. Do przetwarzania danych osobowych uprawnionych dotyczących stanu zdrowia, o którym mowa w art. 9 ust. 1 rozporządzenia RODO, dopuszczone są wyłącznie osoby posiadające pisemne upoważnienie do przetwarzania takich danych wydane przez Pracodawcę. Osoby dopuszczone do przetwarzania takich danych są obowiązane do zachowania ich w tajemnicy. Wzór upoważnienia stanowi załącznik nr 4 do Regulaminu.
10. Osoba uprawniona ma prawo do uzyskania dostępu do swoich danych, żądania sprostowania lub usunięcia (bycia zapomnianym) danych albo ograniczenia ich przetwarzania, przenoszenia danych do innego administratora, otrzymanych w ustrukturyzowanym formacie (np. w pliku pdf), sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
11. W przypadku stwierdzenia naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych osobie uprawnionej przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: *Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa*.
12. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, pisemnie na adres: *ul. Park Chopina 2, 78-500 Drawsko Pomorskie* lub pod adresem e-mail: *iodo@pojezierzedrawskie.com.pl* ze wskazaniem formy odpowiedzi i podaniem danych kontaktowych niezbędnych do jej udzielenia.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
.....
(stanowisko)

OŚWIADCZENIE

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS

I. Oświadczam, że średni miesięczny dochód¹, wynikający z przeliczenia łącznych dochodów wszystkich osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe w przeliczeniu na 1 osobę w roku wyniósł zł.

II. Członkowie rodziny pracownika pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

1). Współmałżonek / Konkubent/Konkubina:
(imię i nazwisko)

2). Dzieci:

1.
(imię i nazwisko)
(data urodzenia)
(miejsce nauki w przypadku
dzieci pełnoletnich)

2.
(imię i nazwisko)
(data urodzenia)
(miejsce nauki w przypadku
dzieci pełnoletnich)

¹ Przez dochód należy rozumieć dochód w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1387 z późn. zm.) oraz wszelkie świadczenia uzyskane przez osoby uprawnione za ubiegły rok kalendarzowy, w tym w szczególności: wynagrodzenie brutto pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne, w tym zarobek osiągniany za granicą, emeryturę i rentę, dochody z najmu, dzierżawy, inne dochody opodatkowane i nieopodatkowane nie wymienione wyżej, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, alimenty, stypendia, dochody z działalności gospodarczej, staż, dochody z gospodarstwa rolnego, świadczenia rodzinne, świadczenia wychowawcze „500+”, świadczenia „dobry start”, inne zasiłki i świadczenia nie wymienione wyżej, przysporzenia (np. darowizny), przychody (po odjęciu kosztów ich uzyskania oraz opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne) w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1387 z późn. zm.).

3.
(imię i nazwisko)
(data urodzenia)
.....
(miejsce nauki w przypadku
dzieci pełnoletnich)

4.
(imię i nazwisko)
(data urodzenia)
.....
(miejsce nauki w przypadku
dzieci pełnoletnich)

3). Inne osoby:

1.
(imię i nazwisko)
(stopień pokrewieństwa)

W załączeniu oświadczenie osób pełnoletnich wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.

III. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla celów ZFŚŚ oraz na weryfikację tych danych przez Pracodawcę.

IV. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego, oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

Załącznik nr 1a do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....
(imię i nazwisko emeryta/rencisty)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr emerytury/renty)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS

I. Oświadczam, że średni miesięczny dochód¹, wynikający z przeliczenia łącznych dochodów wszystkich osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe w przeliczeniu na 1 osobę w roku wyniósł zł.

II. Członkowie rodziny emeryta lub rencisty pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

1). Współmałżonek / Konkubent/Konkubina:
(imię i nazwisko)

2). Dzieci:

1.		
(imię i nazwisko)	(data urodzenia)	(miejsce nauki w przypadku dzieci pełnoletnich)

2.		
(imię i nazwisko)	(data urodzenia)	(miejsce nauki w przypadku dzieci pełnoletnich)

¹ Przez dochód należy rozumieć dochód w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1387 z późn. zm.) oraz wszelkie świadczenia uzyskane przez osoby uprawnione za ubiegły rok kalendarzowy, w tym w szczególności: wynagrodzenie brutto pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne, w tym zarobek osiągany za granicą, emeryturę i rentę, dochody z najmu, dzierżawy, inne dochody opodatkowane i nieopodatkowane nie wymienione wyżej, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, alimenty, stypendia, dochody z działalności gospodarczej, staż, dochody z gospodarstwa rolnego, świadczenia rodzinne, świadczenia wychowawcze „500+”, świadczenia „dobry start”, inne zasiłki i świadczenia nie wymienione wyżej, przysporzenia (np. darowizny), przychody (po odjęciu kosztów ich uzyskania oraz opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne) w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1387 z późn. zm.).

3.
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (miejsce nauki w przypadku
dzieci pełnoletnich)

4.
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (miejsce nauki w przypadku
dzieci pełnoletnich)

3). Inne osoby:

1.
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

W załączeniu oświadczanie osób pełnoletnich wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.

III. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego, oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, w celu korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „rozporządzenia RODO”, informuję, że:

- Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana danych osobowych jest Związek Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, *ul. Park Chopina 2, 78-500 Drawsko Pomorskie, kontakt: zwiazek_miast@pojezierzedrawskie.com.pl, tel. +48 94 36 33 055.*
- W przypadku pytań lub wątpliwości w zakresie przetwarzania danych osobowych prosimy o przesłanie informacji do wyznaczonego Inspektora ochrony danych osobowych w Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, *ul. Park Chopina 2, 78-500 Drawsko Pomorskie, kontakt: iodo@pojezierzedrawskie.com.pl, tel. +48 94 36 33 055 wew. 17.*
- Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane, ponieważ są niezbędne w celu korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego.
- Jako administrator danych gwarantujemy spełnienie wszystkich praw wynikających z rozporządzenia RODO, tj.:
 - prawo dostępu do swoich danych osobowych,
 - prawo do sprostowania swoich danych osobowych, gdy zauważy Pan/Pani, że dane są nieprawidłowe lub niekompletne,
 - prawo do usunięcia swoich danych osobowych, gdy Pani/Pana dane nie będą już niezbędne do celów, dla których były zebrane przez administratora,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, gdy zauważy Pani/Pan, że dane są nieprawidłowe można żądać ograniczenia przetwarzania danych na okres pozwalający administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych,
 - prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych – cofnie Pani/Pan swoją zgodę na przetwarzanie danych, gdy zgłoszony zostanie sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych,
 - prawo do przenoszenia swoich danych osobowych,
 - prawo niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- Ma Pani/Pan prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: *Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa*).
- Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione uprawnionym służbom i organom administracji publicznej, tylko jeśli przepisy ustaw to nakazują lub na to pozwalają.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i będą przechowywane przez okres 5 lat. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego w rozumieniu określonym w przepisach RODO.

Załącznik nr 1b do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stopień pokrewieństwa)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wspólne zamieszkuję i prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z pracownikiem /
byłym pracownikiem¹ Związku Miast i Gmin Pojezierza drawskiego, Panią / Panem
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla celów ZFŚŚ
Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego, oświadczam,
że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

¹ Niepotrzebne skreślić.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK O PRYZNANIE BEZZWROTNEJ POMOCY FINANSOWEJ

I. Wnioskuję o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej z powodu:

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

W celu potwierdzenia zasadności wniosku przedstawiam następujące załączniki:

1.
2.
3.

- 1) Oświadczam, że ostatni raz korzystałam/-em z w/w świadczenia w roku
- 2) Oświadczam, że jest świadoma/-y iż wypłata środków z ZFŚS w oparciu o podane przeze mnie dane nieprawdziwe dane pociąga za sobą odpowiedzialność karną określoną w art. 286 Kodeksu karnego.
- 3) Administratorem danych jest Związek Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, a dane są zbierane w celu realizacji uprawnień do zyskania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego. Więcej informacji w jaki sposób przetwarzamy Państwa dane osobowe oraz jakie mają Państwo związane z tym prawa znajdują się

w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego.

- 4) Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego i akceptuję jego treść.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji socjalnej Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego

Na posiedzeniu w dniu przyznano / nie przyznano* bezzwrotną pomoc finansową w formie:

- a) rzeczowej w postaci
na kwotę złotych,
b) finansowej (zapomogę) w kwocie złotych.

Uzasadnienie nie przyznania świadczenia:

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

Członkowie komisji socjalnej:

1.

2.

3.

Zatwierdzam:

.....
Dyrektor Biura

* Niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania z ZFŚS udziału w imprezie kulturalno-oświatowej

I. Wnioskuję o przyznanie dofinansowania udziału w imprezie kulturalno-oświatowej

.....
.....

II. W celu potwierdzenia zasadności wniosku przedstawiam następujące załączniki:

1.
2.
3.

- 1) Oświadczam, że ostatni raz korzystałam/-em z w/w świadczenia w roku
- 2) Oświadczam, że jest świadoma/-y iż wypłata środków z ZFŚS w oparciu o podane przeze mnie dane nieprawdziwe dane pociąga za sobą odpowiedzialność karną określoną w art. 286 Kodeksu karnego.
- 3) Administratorem danych jest Związek Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, a dane są zbierane w celu realizacji uprawnień do zyskania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego. Więcej informacji w jaki sposób przetwarzamy Państwa dane osobowe oraz jakie mają Państwo związane z tym prawa znajdują się w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego.
- 4) Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego i akceptuję jego treść.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji socjalnej Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego

Na posiedzeniu w dniu przyznano / nie przyznano* dofinansowanie udziału
w imprezie kulturalno-oświatowej w kwocie złotych.

Uzasadnienie nie przyznania świadczenia:

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

Członkowie komisji socjalnej:

1.

2.

3.

Zatwierdzam:

.....
Dyrektor Biura

* Niepotrzebne skreślić

**Upoważnienie nr
do przetwarzania danych osobowych**

Z dniemr. na podstawie art. 29 w związku z art. 28 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej rozporządzeniem RODO, upoważniam Panią/Pana*
do przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia, o których mowa w art. 9 ust. 1 rozporządzenia RODO.

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pani/Pana* zatrudnienia / zaprzestania wykonywania przez Pana/Panią* zadań na podstawie stosunku cywilnoprawnego* w Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, lub z chwilą jego odwołania.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej do
wydawania i odwoływania upoważnień)

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym rozporządzenia RODO, a także z obowiązującym w Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego opisem technicznych i organizacyjnych środków zapewniających ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałam/-em się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie zatrudnienia / wykonywania zadań na podstawie stosunku cywilnoprawnego* w Związku Miast i Gmin Pojezierza Drawskiego, jak też po jego ustaniu/po zrealizowaniu zadań wykonywanych na podstawie stosunku cywilnoprawnego*.

.....
(czytelny podpis osoby składającej
oświadczenie)

Upoważnienie otrzymałam/-em

.....
(miejscowość, data, podpis)