

**WNIOSEK nr .....**  
**o udzielenie pomocy finansowej**  
**na cele określone w regulaminie ZFŚS**

**Część I. Wypełnia pracownik spółki – Nazwa Spółki**.....

Nazwisko i imię ..... Telefon .....

Data urodzenia .....PESEL.....

Adres .....

Stan cywilny ..... Umowa o pracę w spółce od.....do ..... / na czas  
nie określony. \*)

Stanowisko ....., Biuro Terenowe w .....

Wymiar zatrudnienia .....Stopień niepełnosprawności .....;  
orzeczenie ZUS, Woj. Zespołu ds. orzekania o stopniu niepełnosprawności: trwałe / czasowe do  
..... \*)

**Proszę o udzielenie pomocy finansowej w formie:**

- a) świadczenia bezzwrotnego w kwocie ..... zł
- b) pożyczki w kwocie ..... zł
- c) umorzenia pożyczki w kwocie ..... zł
- d) inne (jakie) ..... zł

**Uzasadnienie wniosku** (wyszczególnić na co, podać przedmiot usług lub innych świadczeń oraz ich koszty; w przypadku dostosowania mieszkania podać zakres robót i dołączyć kosztorys):

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

Oświadczam, że wraz ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają niżej wymienione osoby i osiągają dochody:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródło utrzymania	Dochód miesięczny w zł - wymienić wszystkie źródła dochodu **)
			Wnioskodawca		

RAZEM dochód miesięczny gospodarstwa domowego .....

Przeciętny dochód (netto) na członka rodziny .....

....., dnia .....

.....  
podpis pracownika

**\*\*)** należy podać wszystkie źródła dochodu netto, np.: renta, emerytura, alimenty, stałe zasilki z pomocy społecznej, działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne, itd., dołączyć: odcinek renty, alimentów itd.

Czy posiada Pan/Pani konto bankowe? Tak / Nie\*)

**Część II. Opinia przełożonego:**

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

**Nr tel. Przełożonego.....**

.....  
**data, pieczęć imienna i podpis bezp. przełożonego**

**Część III. Opinia Komisji Rehabilitacyjno – Socjalnej:**

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

data .....

podpisy członków Komisji: .....

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

**Część IV. Decyzja Administratora ZFŚS:**

.....  
**LERNEN POLSKA**  
.....  
Sp. z o.o.

.....  
data

.....  
podpis Administratora

**Część V. Realizacja - wypełnia sekretarz komisji:**

.....

.....  
data i podpis

**\*) niepotrzebne skreślić**

## Klauzula obowiązku informacyjnego oraz zgody w ramach RODO

„Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Lernen Polska Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Bednarskiej 13b, (54-134) Wrocław (dalej Lernen Polska Sp. z o.o.).

### **W jakim celu i na jakiej podstawie przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe?**

Podane przez Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o udzielenie pomocy finansowej. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a) ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, w zw. z art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych. Dane w tym zakresie będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do ustalenia prawa do uzyskania pomocy finansowej. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest również art. 6 ust. 1 lit. b), art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Wyrażona przez Pani/Pana zgoda jest udzielana z poszanowaniem swobody jej udzielenia. W dowolnym momencie ma Pani/Pan prawo cofnąć wyrażoną zgodę, nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, ale niezbędne do rozpatrzenia złożonego przez Panią/Pana wniosku.

### **Gdzie będą przetwarzane Pani/Pana dane osobowe?**

Lernen Polska Sp. z o.o. będzie przekazywać Pani/Pana dane osobowe innym odbiorcom, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz Lernen Polska Sp. z o.o.. Podmioty którym powierzono przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, należą w szczególności do kategorii dostawców rozwiązań infrastrukturalnych i mogą przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w myśl RODO, w państwie trzecim. Podmioty te mogą również wykorzystywać do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dalsze podmioty, które przetwarzają je będą w państwie trzecim. Do kategorii odbiorców którym Lernen Polska Sp. z o.o. powierzyło przetwarzanie danych osobowych, należą również między innymi: jej podwykonawcy, dostawcy oraz zewnętrzne podmioty współpracujące z Lernen Polska Sp. z o.o., a są to w szczególności podmioty: świadczące usługi informatyczne i dostarczające oprogramowanie, doradcze, świadczące obsługę kadrowo-finansową oraz administracyjną. Pani/Pana dane osobowe mogą więc być także przesyłane do kraju spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) i być tam przetwarzane. Każda operacja przesyłania danych osobowych jest wykonywana zgodnie z obowiązującym prawem. Pani/Pana dane mogą być przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych gdy podmioty mające siedzibę w tych krajach wdrożyły odpowiednie zabezpieczenia przetwarzanych danych osobowych. Jeśli dane osobowe są przekazywane poza obszar EOG, Lernen Polska Sp. z o.o. stosuje Standardowe klauzule umowne oraz Tarczę prywatności jako środki zabezpieczające w odniesieniu do krajów, w przypadku których Komisja Europejska nie stwierdziła odpowiedniego poziomu ochrony danych.

Ponadto Lernen Polska Sp. z o.o. będzie udostępniać Pani/Pana dane osobowe innym odbiorcom, o ile taki obowiązek wynikać będzie z przepisów prawa, bądź udostępnienie będzie wynikało ze stosunku łączącego Panią/Pana z Lernen Polska Sp. z o.o..

### **Jak długo będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe?**

W przypadku uwzględnienia wniosku, Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez Lernen Polska Sp. z o.o. przez okres wynikający z przepisów prawa, nie dłużej niż przez 5 lat. W przypadku negatywnie rozpatrzonego wniosku Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu archiwizacyjnym, nie dłużej niż przez okres roku.

### **Jakie ma Pani/Pan prawa?**

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
- sprostowania Pani/Pana nieprawidłowych danych osobowych;
- żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO, czyli gdy:
  - Pani/Pana dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane;
  - Pani/Pana dane będą przetwarzane niezgodnie z prawem;

- Pani/Pana dane muszą zostać usunięte w celu wywiązania się z obowiązku prawnego przewidzianego w prawie Unii Europejskiej lub prawie państwa członkowskiego, któremu podlega administrator;
- Pani/Pan wniósł sprzeciw na mocy art. 21 ust. 1 RODO wobec przetwarzania i nie występują nadrzędne prawnie uzasadnione podstawy przetwarzania lub sprzeciw na mocy art. 21 ust. 2 RODO wobec przetwarzania;
- Pani/Pan cofnął zgodę, na której opiera się przetwarzanie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania;
- Żądanie usunięcia Pani/Pana danych osobowych nie ma zastosowania przy wystąpieniu okoliczności o których mowa w art. 17 ust. 3 lit. a) – e) RODO, tj. w szczególności gdy przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, bądź do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- **żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO, czyli przysługuje Pani/Pana prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych między innymi w przypadkach gdy:**
  - zakwestionuje Pani/Pan prawidłowość danych osobowych - na okres pozwalający administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych;
  - przetwarzanie jest niezgodne z prawem i Pani/Pan sprzeciwia się w zakresie usunięcia danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania;
  - administrator nie potrzebuje już Pani/Pana danych osobowych do celów przetwarzania, ale Pani/Pana dane osobowe są potrzebne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
  - Pani/Pan, wniósł sprzeciw na mocy art. 21 ust. 1 RODO wobec przetwarzania - do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą;
- **wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 21 RODO, czyli przysługuje Pani/Pana prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych między innymi w przypadkach gdy:**
  - Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na potrzeby marketingu bezpośredniego; gdy moje dane są profilowane;
  - Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych wynika z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora;
- **przenoszenia dostarczonych przez Pani/Pana danych osobowych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.**

Jeżeli uważa Pani/Pana że, Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, którym na terenie Rzeczypospolitej Polskiej jest Urząd Ochrony Danych Osobowych (w skrócie UODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

#### **Kontakt**

Jeśli potrzebuje Pani/Pan dodatkowych informacji związanych z ochroną danych osobowych lub chce Pani/Pan skorzystać z przysługujących praw, prosimy o skontaktowanie się z nami:

Inspektor Ochrony Danych:

Tel: + 48 22 211 18 60 E-mail: iod@lernen.pl

Lernen Polska Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Bednarskiej 13b, (54-134) Wrocław."

[ ] Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Lernen Polska Sp. z o.o. podanych przeze mnie danych osobowych, w celu skorzystania z pomocy z ZFŚS. Mam świadomość, że zgoda może być w każdej chwili przeze mnie cofnięta.

Tak [ ] / Nie [ ] Wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie przez Lernen Polska Sp. z o.o. moich danych osobowych szczególnej kategorii, tj. tych dotyczących mojego stanu zdrowia, bądź na niego wskazujących, w celu skorzystania z pomocy z ZFŚS. Mam świadomość, że zgoda może być w każdej chwili przeze mnie cofnięta.

.....  
Podpis pracownika