

## O Ś W I A D C Z E N I E

Dochody (**dochód brutto = przychód – koszty uzyskania przychodu**) w moim gospodarstwie domowym za ..... rok składają się z:

1. Dochód z wynagrodzenia za pracę .....  
(w tym umowy cywilno-prawne, np. zlecenie, dzieło)
2. Zasiłki rodzinne, opiekuńcze, 800+, inne .....
3. Zasiłki alimentacyjne .....
4. Dochód z pozarolniczej działalności gospodarczej .....
5. Inne świadczenia .....

**Łączny dochód (poz.1+2+3+4+5):** .....

Oświadczam, że dochód za jednego członka mojej rodziny, za ..... rok, składającej się z ..... osób, w przeliczeniu na 1 miesiąc wynosi: .....

Niniejsze oświadczenie składam świadoma / świadom odpowiedzialności karnej, wynikającej z kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 KK).

Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

W przypadku zmiany mojej sytuacji rodzinnej i finansowej mającej wpływ na **grupy dochodowej** oraz na wysokość dofinansowania lub świadczenia określonego w Regulaminie, zobowiązuję się do aktualizacji danych ujętych w niniejszym Oświadczeniu – informację o zmianie sytuacji zamieszczę podczas składania wniosku o świadczenie z ZFŚS.

.....  
(data, czytelny podpis  
pracownika/emeryta)

Aktualny numer KONTA BANKOWEGO: (jeśli się zmienił, a nie był podawany)

.....

Oświadczam, że nie ujawnię dochodów za ..... rok dla potrzeb Komisji Socjalnej i nie będę korzystać ze środków funduszu socjalnego.

Data .....

.....  
(czytelny podpis  
pracownika/emeryta)

Pełna informacja dotycząca danych osobowych znajduje się w regulaminie ZFŚS.

1. Administratorem danych osobowych jest Sportowa Szkoła Podstawowa nr 4 im. Polskich Olimpijczyków w Szczytnie reprezentowana przez Dyrektora Szkoły. Z siedzibą w 12-100 Szczytno ul. Jerzego Lanca 1, tel. 89 676 08 50,
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych (e-mail: [sekretariat@ssp4.miastoszcztyno.pl](mailto:sekretariat@ssp4.miastoszcztyno.pl)) tel 89 676 08 50, adres do korespondencji 12-100 Szczytno ul. Jerzego Lanca 1)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Sportowej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Polskich Olimpijczyków w Szczytnie.
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną związaną z przetwarzaniem danych osobowych i rozumiem jej treść.**

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)