

.....
Data przyznania ostatniej pożyczki (wypełnia Dział FK)

.....
Aktualny stan pożyczki (wypełnia Dział FK)

Legnickie Pole,

.....
(nazwisko i imię)

.....
(stanowisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK O UDZIELENIE ZWROTNEJ POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE

Zwracam się z prośbą o udzielenie zwrotnej pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na

(podać cel/przeznaczenie pożyczki)

w wysokości zł w rozłożeniu spłaty na rat

Jako poręczycieli proponuję (osoby będące pracownikami DPS w Legnickim Polu) :

1. Panią/Pana.....
adres zamieszkania.....
nr i seria DO, wyd.

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

2. Panią/Pana.....
adres zamieszkania.....
nr i seria DO, wyd.

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

.....
(podpis wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA:

Wyżej wymienione osoby są zatrudnione w DPS w Legnickim Polu

.....
(podpis pracownika służby pracowniczej)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr emerytury/renty)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu jest/nie jest* moim ostatnim miejscem, w którym świadczyłam/łem pracę w oparciu o stosunek pracy.

.....
(data i czytelny podpis)

*(niepotrzebne skreślić)

Klauzula informacyjna

Informuję, że zgodnie z art. 13 art. 13 ust. 1 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. U. UE. L z 2016 r. Nr 119, str. 1), zwanego dalej RODO, administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu przy ul. Benedyktynów 4, 59-241 Legnickie Pole.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia, po spełnieniu kryteriów określonych w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zwrotnej pożyczki na cele mieszkaniowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit a ww. Rozporządzenia, ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy oraz art. 27 ust. 1 ustawy z 23.5.1991 r. o związkach zawodowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne ale konieczne do udzielenia zwrotnej pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych utworzonego w Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu.

Oświadczam, że zapoznałam/em z treścią powyższej klauzuli i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych zawartych w ww. informacji w celu udzielenia, po spełnieniu kryteriów określonych w Regulaminie ZFŚŚ, zwrotnej pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚŚ utworzonego w Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu.

.....
miejscowość, data

.....
własnoręczny podpis