***Załącznik nr 6*** *do Regulaminu ZFSS w Zespole Szkół Agrobiznesu w Człuchowie*

Człuchów, dnia …………………………………….

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy, kategoria osoby uprawnionej)\*

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

(adres zamieszkania)

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

(nr telefonu)

***Dyrektor Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie***

**Wniosek o przyznanie zwrotnej pożyczki na cele mieszkaniowe**

Proszę o przyznanie pożyczki ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie: ............................ (słownie:.............................................................................) z przeznaczeniem na: ..........................................................................................................................................................................

**Oświadczenie**

Oświadczam, że pożyczka zostanie wykorzystana wyłącznie na cele mieszkaniowe z przeznaczeniem na:

* Remont i modernizację mieszkań\*/ lub domów jednorodzinnych\*/,
* Budowę domu jednorodzinnego,
* Adaptację pomieszczeń na cele mieszkaniowe,
* Zakup\*/ lub wykup mieszkania\*/ lub domu jednorodzinnego\*/ na własność

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku.

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

**\* niewłaściwe skreślić**  (podpis wnioskodawcy)

**Na poręczycieli proponuję:**

1. …………………………………………………………………………....………………………………………………………………

(imię i nazwisko poręczyciela, adres zamieszkania)

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko poręczyciela, adres zamieszkania)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, celem zawarcia umowy o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe Panu/Pani …………………………………………………………….

…………………………………….………………..………… ………….…………..………………………..……………..

podpis poręczyciela podpis poręczyciela

Informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych zawartych w powyższym wniosku jest Dyrektor Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie; Inspektorem Danych Osobowych jest: Ewelina Warszewska, e-mail: [iod@poeksit.czluchow.org.pl](mailto:iod@poeksit.czluchow.org.pl)

2. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat od zakończenia korzystania ze świadczeń. Celem przetwarzania danych jest umożliwienie osobom uprawnionym do uzyskania dofinansowania z działalności socjalnej z uwzględnieniem ich sytuacji życiowej zgodnie z ustawą z dnia z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 219 t. j.).

3. Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO.

4. Nie jest Pan/Pani zobowiązany/a do podania ww. danych osobowych. Jednak brak podania ww. danych uniemożliwia przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS. Zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy przyznawanie ulgowych usług i świadczeń oraz wysokość dopłat z Funduszu uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.

5. Warunki korzystania z pomocy socjalnej określa Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Agrobiznesu w Człuchowie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z ww. informacjami.

……………………………………..……. …………..………………………… ……….............................................

(podpis wnioskodawcy) podpis poręczyciela podpis poręczyciela

**Decyzja pracodawcy o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano – odmówiono\* pożyczkę mieszkaniową ……………………………………………………………………

w kwocie ………………………………….. zł, słownie: ……………………………………………………… zł.

……………………………….…………………

podpis dyrektora szkoły

Człuchów, dnia ..............................................................