

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

## W N I O S E K

### O PRYZNANIE ZAPOMOZI DLA PRACOWNIKA/EMERYTA/RENCISTY \*

Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu:

zdarzenia losowego, *jakiego?* .....

długotrwałej choroby

trudnej sytuacji materialnej

uzasadnienie wniosku:

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

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające przyczyny mojej trudnej sytuacji:

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

Przyznane dofinansowanie proszę przekazać : **na moje konto bankowe / w gotówce**

Administratorem danych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu, ul. Swobodna 73, 50-089 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) lub **CORE Consulting sp. z o. o., ul. Wylom 16, 61-671 Poznań**. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych znajdują się na [www.cku.wroc.pl](http://www.cku.wroc.pl). Dane przetwarzamy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w celu procedowania Twojego wniosku o udzielenie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, a jeśli Twój wniosek zostanie rozpatrzony pozytywnie – celem udzielenia świadczenia, zgodnie z naszym Regulaminem ZFŚS. Informujemy, że przysługują Ci następujące: prawo do: żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do złożenia skargi na przetwarzanie danych do organu nadzoru. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w Regulaminie ZFŚS (zał. nr 6) oraz na [www.cku.wroc.pl](http://www.cku.wroc.pl).

---

(podpis osoby wnioskującej)

**Opinia Komisji Socjalnej**

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

**A k c e p t u j ę**

.....  
(podpis Dyrektora)

**Komisja Socjalna:**

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