

Gliwice, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....  
(dokładny adres)

Dyrektor  
ZSP nr 2  
w Gliwicach

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**  
do celów przyznania świadczeń z ZFŚS w Gliwicach w roku 20.....

1. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób\*:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa

2. Niniejszym oświadczam, że w roku ..... średni miesięczny dochód\*\* na podstawie okazanych do deklaracji PIT/zaświadczenia z urzędu skarbowego za rok ubiegły na członka mojej rodziny mieści się w ..... proggu dochodowym.

Progi Dochodowe	Dochód miesięczny na członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym z uprawnionym	Deklaracja dochodu (zaznaczyć X)
I	Do 4000 zł	
II	Powyżej 4000zł do 5000 zł	
III	Powyżej 5000 zł	

3. Oświadczam, że rezygnuję z ujawnienia dochodu.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 286 K.K.

Własnoręcznym podpisem stwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o nieuwzględnieniu wniosku o przyznanie świadczeń w przypadku złożenia nieprawdziwych danych.

.....  
(podpis)

\*za członków gospodarstwa domowego uważa się osobę uprawnioną oraz inne osoby stale z nią zamieszkujące i gospodarujące, tj. współmałżonek, dzieci, partner, konkubent, rodzice, teściowie.

\*\* Przez średni miesięczny dochód rozumie się dochody osób zamieszkujących razem i utrzymujących się wspólnie, podzielone przez liczbę osób. Dochodem w rodzinie są wszelkiego rodzaju świadczenia pieniężne uzyskiwane przez osoby zamieszkujące i utrzymujące się wspólnie, podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych pomniejszone o koszt uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenie społeczne oraz otrzymane alimenty.

## O BOWIĄZEK INFORMACYJNY

1. Administratorem podanych powyżej danych osobowych jest:

Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 2 w Gliwicach reprezentowany przez Dyrektora Placówki  
ul. Kopernika 63, 44-117 Gliwice

2. Inspektorem Ochrony Danych w placówce jest:

*Mariusz Mazur*

*tel.: 32 238-19-98*

*e-mail: [sekretariat@zsp2.gliwice.eu](mailto:sekretariat@zsp2.gliwice.eu)*

3. Celem zbierania danych osobowych jest wypełnienie obowiązków nałożonych na administratora Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie przepisów prawa:
  - 1) ustawy z dnia 4 marca 1994 r. art. 3.1 o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych,
  - 2) art. 6 ust. 1. lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) 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.
5. Dane osobowe, o których mowa w pkt 4, będą przechowywane przez okres zgodny z Instrukcją Archiwalną, opracowaną na podstawie ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - 1) dostępu do swoich danych;
  - 2) sprostowania danych;
  - 3) wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie na podstawie przepisów prawa.
8. Podanie danych osobowych zgodnie z pkt 4 jest obowiązkiem ustawowym.
9. Podane dane osobowe nie służą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Zostałam/em zapoznana/y:

.....  
(data i podpis)