

**W N I O S E K**  
**o przyznanie świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**  
**WYPOCZYNEK PRACOWNIKA**

**WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA:**

Imię i nazwisko..... ID .....

Miejsce pracy..... tel. służbowy.....

Dofinansowanie wycieczki pracownika w terminie:.....

(7 kolejnych dni kalendarzowych)

.....

..... (data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz danych wrażliwych na potrzeby wniosku o świadczenie socjalne z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM 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).

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

**WYPEŁNIA PRACOWNIK KOMÓRKI SOCJALNEJ:**

Średni dochód (zgodnie z oświadczeniem złożonym przez pracownika) .....

Wysokość przyznanego świadczenia: .....

.....  
(data i podpis pracownika komórki socjalnej KWP w Katowicach)