**WNIOSEK**

o przyznanie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zameldowania:…………………………………………………………………………………………………………...

Numer serii dowodu osobistego:……………………………….. Data podjęcia pracy w AWF:…………………………

Zakład-Dział, telefon:……………………………………………… Stanowisko:………………….…………………………

Data otrzymania ostatniej pożyczki: ……………………………..

Uprzejmie proszę o przyznanie pożyczki mieszkaniowej ze środków ZFŚS w wysokości:………………….…… …..

z przeznaczeniem na:………………………………………………………………………………………………………….

Moimi poręczycielami będą:

1. Imię i nazwisko:………………………………………………………………………… ……………………………

Adres zameldowania: ………………………………………………………………………………………………..

Numer serii dowodu osobistego: ……………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko:………………………………………………………………………… ……………………………

Adres zameldowania: ………………………………………………………………………………………………..

Numer serii dowodu osobistego: ……………………………………………………………………………………

***Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:***

[Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia zgłoszenia złożonego wniosku.

***Spełnienie obowiązku informacyjnego****:*

[Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]

Oświadczam, że wobec mnie Akademia Wychowania Fizycznego w Poznaniu spełniła w formie tradycyjnej (papierowej) obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

 ………………………………………………….

 Data i podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie o zarobkach wnioskodawcy (dotyczy pożyczki na budowę domu, kupno mieszkania):

Zaświadcza się, że wnioskodawca jest pracownikiem AWF z wynagrodzeniem miesięcznym:

brutto………………………..…………………….. netto……………………………..………………………………………..

 ……………………………………..

 Data i podpis

Potwierdzenie o zatrudnieniu wnioskodawcy :……………………………………………………………………………….

………………………………………

 Data i podpis

Opinia Uczelnianej Komisji Socjalnej Pracowników AWF

Komisja Socjalna zgodnie z Regulaminem ZFŚS przyznała pożyczkę w kwocie:………………………………………

Podpisy: Przewodniczącego i Członków Komisji; …………………………………………………………………………..

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

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

*Obowiązek informacyjny*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

 Akademia Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu, ul. Królowej Jadwigi 27/39, 61-871 Poznań.

2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych- kontakt mailowy: iod@awf.poznan.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku złożonego do ZFŚS.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą członkowie Uczelnianej Komisji Socjalnej.

5. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych podanych we wniosku, prawo do ich

 sprostowania.

6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora

 skutkować będzie odrzuceniem wniosku.

7. Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

 rozpatrującej wniosek.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.