**Załącznik Nr 3 do Regulaminu**

**ZFŚS WNIOSEK NA 2022 r.**

**I. ZGŁOSZENIE NA WCZASY**

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

Nazwisko i imię pracownika, emeryta lub rencisty

…………………………………………………………………………………………………

Jednostka organizacyjna, Telefon

Data rozpoczęcia pracy w AWF ……………………………………………………..

Ostatni termin wczasów z AWF ………………………………………………….….

**II. TERMINY WCZASÓW W OŚRODKACH AWF W 2022 R. - WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ**

**UWAGA ! Proszę zaznaczyć maksymalnie DWA wybory terminów (wybór + wybór alternatywny)**

1. CHYCINA - terminy do uzgodnienia

2. USTRONIE MORSKIE - turnusy 10 – dniowe

W związku z obecną sytuacją związaną z COVID-19, Komisja Socjalna Pracowników zastrzega sobie prawo, do zawieszenia, bądź do odwołania przyznanych wczasów pracownikom AWF Poznań.

I TURNUS 21.05. - 30.05. II TURNUS 31.05. – 09.06.

III TURNUS 10.06. - 19.06. IV TURNUS 20.06. - 29.06.

V TURNUS 30.06. - 09.07. VI TURNUS 10.07. - 19.07.

VII TURNUS 20.07. - 29.07. VIII TURNUS 30.07. - 08.08.

IX TURNUS 09.08. - 18.08. X TURNUS 19.08. - 28.08.

XI TURNUS 29.08. - 07.09. XII TURNUS 08.09. – 17 .09.

***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 głoszenia 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).

……………………………………………

Podpis pracownika, emeryta lub rencisty

*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.