



**\*) Uwaga!**

- Do powyższej tabeli należy wpisać *dzieci własne, przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci współmałżonków - w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki, ale nie później jak do ukończenia 25 roku życia (po okazaniu zaświadczenia o kontynuowaniu nauki), o ile nie uzyskują dochodów własnych w formie zarobkowej i prowadzą wspólne gospodarstwo domowe z wnioskodawcą.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych osobowych szczególnych kategorii, tj.: imienia (imion) i nazwiska, daty urodzenia, danych kontaktowych (adresu zamieszkania, numeru telefonu). Zostałem/łam poinformowany/a, iż Administratorem moich danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 9 im. kmdra ppor. Jana Grudzińskiego w Szczecinie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 9 im. znajdują się na stronie internetowej pod adresem: <http://www.zs9szczecin.szkolna.net/informacja-rodo> w części: Klauzula informacyjna dla osób korzystających z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

**Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i że zostałem poinformowany o odpowiedzialności prawnej za podanie nieprawdziwych danych.**

**Uwaga!**

- *Pracodawca zastrzega sobie możliwość weryfikacji danych zawartych w oświadczeniu.*
- *Za podanie danych niezgodnych z prawdą wnioskodawca oraz jego rodzina zostają pozbawieni prawa do korzystania ze świadczenia socjalnego, o które ubiegają się.*

.....  
/data i podpis wnioskodawcy/

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:**

Średni dochód miesięczny brutto na 1 osobę w rodzinie (wg oświadczenia): .....zł.

Przyznana kwota dofinansowania: .....

.....

Dyrektor

Podpisy Komisji:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....