*Załącznik nr 7*

 *do Regulaminu ZFŚS*

 *Urzędu Miasta Rzeszowa*

…………………………………… Rzeszów, dn…………………….

 *IMIĘ I NAZWISKO*

…………………………………….

 *DATA URODZENIA*

 *…………………………………….*

 *WYDZIAŁ*

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

W związku z zakwalifikowaniem do udziału w spotkaniu (wycieczce itp.) do ……………….., oświadczam, że jeżeli zrezygnuję z udziału w deklarowanej imprezie w terminie krótszym niż 4 miesiące do dnia jej rozpoczęcia, zobowiązuję się do pokrycia z własnych środków finansowych całkowitych kosztów danej imprezy przypadających na jednego uczestnika w kwocie ………………. zł, w terminie do dnia…………….. roku, w kasie urzędu Miasta Rzeszowa lub na rachunek bankowy ZFŚS nr: 34 1020 4391 0000 6202 0144 6483.

Zgodnie z art. 91 § 1 Kodeksu pracy oświadczam, że w razie nieuregulowania we właściwym terminie ww. zobowiązania, wyrażam zgodę na potrącenie ww. kwoty z mojego wynagrodzenia za pracę.

Obowiązek ten nie dotyczy osób, których rezygnacja wynika z nagłego zdarzenia losowego, którego nie można było przewidzieć, bezspornie udokumentowanego oraz osób, które wskażą na swoje miejsce innego uprawnionego do korzystania ze świadczeń Funduszu.

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób i fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) zostałem poinformowany o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Prezydent Miasta Rzeszowa, Rynek 1, 35-064 Rzeszów
2. Kontakt do inspektora ochrony danych: e-mail: iod@erzeszow.pl
3. Moje dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Miasta Rzeszowa.
4. Odbiorcami danych osobowych będą uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi
i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
6. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania i sprzeciwu
7. Posiadam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

…………………………………… …………………………………….

 ( data ) (*czytelny podpis pracownika)*