

Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

T A B E L A

dofinansowania form wypoczynku obowiązująca od dnia 01.01.2024r.

**I. Dofinansowanie udziału we wczasach zorganizowanych lub wycieczce organizowanej przez Dział**

**Spraw Pracowniczych ASP, o której mowa w § 7 ust. 1 lit. b**

<i>średni przychód na 1 osobę w rodzinie osoby uprawnionej</i>	<i>dofinansowanie w %</i>
=====	
<b>do 1800,00 zł</b>	<b>70%</b>
<b>1800,01 – 3545,00 zł</b>	<b>60%</b>
<b>powyżej 3545,00 zł do wysokości 6500,00 zł</b>	<b>50 %</b>
<b>powyżej 6500,00 zł</b>	<b>nie przysługuje</b>

**Dofinansowanie obejmuje koszt wypoczynku 1 osoby nie wyższy niż 3000,00 zł.**

*W celu uzyskania świadczenia osoba uprawniona składa:*

- wniosek zawierający oświadczenie (zgodnie z PIT-em) o uzyskanych przychodach z roku kalendarzowego poprzedzającego świadczenie.
- fakturę wystawioną przez organizatora wypoczynku – do wglądu.

**II. Dofinansowanie organizowanego we własnym zakresie wypoczynku urlopowego – „wczasów pod gruszą” oraz wypoczynku świątecznego**

**A. Dla osób uprawnionych**

<i>średni przychód na 1 osobę w rodzinie osoby uprawnionej</i>	<i>wysokość ryczałtu</i>
=====	
<b>do 1800,00 zł</b>	<b>2000,00 zł</b>
<b>1800,01 zł - 3545,00 zł</b>	<b>1700,00 zł</b>
<b>powyżej 3545,00 zł do wysokości 6500,00 zł</b>	<b>1500,00 zł</b>
<b>powyżej 6500,00 zł</b>	<b>nie przysługuje</b>

**B. Dla członków rodziny osoby uprawnionej**

<i>w średni przychód na 1 osobę w rodzinie osoby uprawnionej</i>	<i>wysokość ryczałtu</i>
=====	
<b>do 1800,00 zł</b>	<b>1500,00 zł</b>
<b>1800,01 zł - 3545,00 zł</b>	<b>1200,00 zł</b>
<b>powyżej 3545,00 zł do wysokości 6500,00 zł</b>	<b>1000,00 zł</b>
<b>powyżej 6500,00 zł</b>	<b>nie przysługuje</b>

*W celu uzyskania świadczenia osoba uprawniona składa:*

- wniosek zawierający oświadczenie (zgodnie z PIT-em) o uzyskanych przychodach z roku kalendarzowego poprzedzającego świadczenie.

**III. Dofinansowanie do zielonych szkół, wczasów, kolonii, obozów**

*średni przychód na 1 osobę* *dofinansowanie w %*

*w rodzinie osoby uprawnionej*

=====

**do 1800,00 zł** **70%**

**1800,01 – 3545,00 zł** **60%**

**powyżej 3545,00 zł do wysokości 6500,00 zł** **50 %**

**powyżej 6500,00 zł** **nie przysługuje**

***Dofinansowanie obejmuje koszt wypoczynku 1 osoby nie wyższy niż 3000,00 zł.***

*W celu uzyskania świadczenia osoba uprawniona składa:*

- *wniosek zawierający oświadczenie (zgodnie z PIT-em) o uzyskanych przychodach z roku kalendarzowego poprzedzającego świadczenie. - do wglądu fakturę wystawioną przez organizatora wypoczynku. W przypadku, gdy organ nie wystawia faktur (szkoły) możliwe jest udokumentowanie wyjazdu zaświadczeniem zawierającym dane jak w fakturze.*
- *Oświadczenie organizatora wypoczynku o uprawnieniach do organizowania wypoczynku dzieci i młodzieży.*

## Załącznik nr 2 do Regulaminu ZFŚS

**T A B E L A** wysokości udzielanych zapomóg losowych *od dnia 01.01.2024r.*

Uzasadnienie zapomogi	Kwota zapomogi
z tytułu narodzin dziecka (wymagany jest akt urodzenia do wglądu)	zależnie od średniego przychodu na osobę w gospodarstwie domowym:  - do 3545,00 zł zapomoga 2000,00zł  - powyżej 3545,00 zł zapomoga 1000,00 zł
z tytułu zdarzenia losowego (np. kradzież, zalanie mieszkania) (wymagane jest poświadczenie odpowiednich służb)	500,00 zł do 2000,00 zł – kwota uzależniona od średniego przychodu na osobę w gospodarstwie domowym oraz od sytuacji rodzinnej
z tytułu trudnej sytuacji materialnej (wymagane jest przedstawienie dokumentacji potwierdzającej uzasadnienie)	od 500,00 zł do 2000,00 zł – kwota uzależniona od średniego przychodu na osobę w gospodarstwie domowym oraz od sytuacji rodzinnej
z tytułu długotrwałej choroby i kosztów leczenia (wymagane jest przedstawienie dokumentacji potwierdzającej uzasadnienie)	od 500,00 zł do 2000,00 zł – kwota uzależniona od średniego przychodu na osobę w gospodarstwie domowym oraz od sytuacji rodzinnej
w wypadku śmierci rodziców, dzieci własnych i przysposobionych, małżonka (wymagany jest akt zgonu do wglądu)	zależnie od średniego przychodu na osobę w gospodarstwie domowym:  - do 3545,00 zł zapomoga 2000,00zł  - powyżej 3545,00 zł zapomoga 1000,00 zł

**Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS**

**T A B E L A**

dofinansowania poszczególnych rodzajów działalności kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej  
**od dnia 01.01.2024r.**

**I. Dofinansowanie biletów wstępu na imprezy kulturalno-oświatowe i sportowo-rekreacyjne**

**A. Dla pracownika**

<i>średni przychód na 1 osobę w rodzinie pracownika</i>	<i>dofinansowanie w %</i>	<i>roczny limit dofinansowania biletów pracownika i osoby towarzyszącej</i>	<i>zwiększenie limitu do biletów na każde dziecko</i>
---	---------------------------	---	---

=====

<b>do 3545,0 zł</b>	<b>60%</b>	<b>600 zł</b>	<b>200 zł</b>
---------------------	------------	---------------	---------------

<b>powyżej 3545,0 zł</b>	<b>nie przysługuje</b>		
--------------------------	------------------------	--	--

**B. Dla emerytów i rencistów**

<i>średni przychód na 1 osobę w rodzinie emeryta/rencisty</i>	<i>dofinansowanie w %</i>	<i>roczny limit dofinansowania biletów pracownika i osoby towarzyszącej</i>	<i>zwiększenie limitu do biletów na każde dziecko</i>
---	---------------------------	---	---

=====

<b>do 3545,0 zł</b>	<b>60%</b>	<b>300 zł</b>	<b>200 zł</b>
---------------------	------------	---------------	---------------

<b>powyżej 3545,0 zł</b>	<b>nie przysługuje</b>		
--------------------------	------------------------	--	--

*W celu uzyskania świadczenia osoba uprawniona składa:*

- wniosek zawierający oświadczenie (zgodnie z PIT-em) o uzyskanych przychodach z roku kalendarzowego poprzedzającego świadczenie.
- fakturę potwierdzającą zakup, jeśli był on dokonywany samodzielnie – do wglądu

**II. Dofinansowanie wycieczek kulturalno-oświatowych i sportowo-rekreacyjnych, o których mowa w § 9 ust 3 Regulaminu oraz imiennych karnetów sportowo-rekreacyjnych i indywidualnego korzystania z obiektów sportowo-rekreacyjnych**

<i>średni przychód na 1 osobę w rodzinie osoby uprawnionej</i>	<i>dofinansowanie w %</i>
--	---------------------------

=====

<b>do 3545,00 zł</b>	<b>60%</b>
----------------------	------------

<b>powyżej 3545,00 zł</b>	<b>50 %</b>
---------------------------	-------------

*W celu uzyskania świadczenia osoba uprawniona składa:*

- wniosek zawierający oświadczenie (zgodnie z PIT-em) o uzyskanych przychodach z roku kalendarzowego poprzedzającego świadczenie.
- fakturę potwierdzającą zakup, jeśli był on dokonywany samodzielnie – do wglądu

**Załącznik nr 4 do Regulaminu ZFŚS**

**T A B E L A**  
wysokości pożyczek na cele mieszkaniowe **od dnia 01.01.2024r.**

Rodzaj świadczenia	Wysokość świadczenia
Drobne prace remontowe  (bez kosztorysu)	Do 10 000,00 zł
Remont lub modernizacja mieszkania/domu bądź adaptacja lokalu na cele mieszkaniowe (wymagane jest przedłożenie kosztorysu)	Do 35 000,00 zł
Kupno domu, mieszkania, uzupełnienie wkładu, pokrycie kwoty partycypacji lub kaucji, spłata kredytu mieszkaniowego  (wymagane jest przedstawienie dokumentacji potwierdzającej uzasadnienie)	Do 40 000,00 zł

**Załącznik nr 5 do Regulaminu ZFŚS**

**T A B E L A**  
wysokości dofinansowania odpłatności za pobyt dziecka w żłobku, przedszkolu oraz innych formach  
wychowania przedszkolnego i opieki nad dziećmi do lat 3

**od dnia 01.01.2024r.**

<i>średni przychód na 1 osobę w rodzinie osoby uprawnionej</i>	<i>dofinansowanie w %</i>
=====	
<b>do 1800,00 zł</b>	<b>75% jednak nie więcej niż 300 zł</b>
<b>1800,01 – 3545,00 zł</b>	<b>50% jednak nie więcej niż 200 zł</b>
<b>powyżej 3545,00 zł do 6500,00 zł</b>	<b>25 % jednak nie więcej niż 150 zł</b>
<b>powyżej 6500,00 zł</b>	<b>nie przysługuje</b>

*W celu uzyskania świadczenia osoba uprawniona przedkłada:*

- *wniosek zawierający oświadczenie (zgodnie z PIT-em) o uzyskanych przychodach z roku kalendarzowego poprzedzającego świadczenie*
- *umowę z podmiotem prowadzącym daną formę opieki lub wychowania – do wglądu*
- *potwierdzenie uiszczenia opłaty za pierwszy miesiąc okresu, którego dotyczy dofinansowanie - do wglądu*

Załącznik nr 6 do Regulaminu ZFŚS

Wzory wniosków

A. Wniosek o dofinansowanie wypoczynku z wyłączeniem świątecznego

**W N I O S E K**  
**o dofinansowanie wypoczynku**

.....  
**CZYTELNE** imię i nazwisko pracownika lub emeryta, w przypadku pracowników – także jednostka

**Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku w formie** (zaznaczyć właściwe):

- wczasów zorganizowanych,
- wypoczynku organizowanego we własnym zakresie (tzw. wczasy pod gruszą),
- wycieczki organizowanej przez Dział Spraw Pracowniczych,
- kolonii, obozów, zielonych szkół, wycieczek szkolnych i wyjazdów naukowych dla dzieci i młodzieży

**w terminie** ..... **dla** (zaznaczyć właściwe):

- mnie
- uprawnionych następujących członków rodziny

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia	W przypadku dzieci: rodzaj szkoły	Czy pełnoletnie dziecko osiągało minimalne wynagrodzenie w kolejno więcej niż 3 miesiącach 2023 oraz ubiegłym miesiącu

**Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych (na odwrocie wniosku) oświadczam:**

Średni przychód na osobę w moim gospodarstwie domowym za 2023r. (zaznaczyć właściwe)

- przekraczał kwotę minimalnego wynagrodzenia tj. 3545,- zł ale nie przekraczał 6500,- zł
- nie przekraczał kwoty minimalnego wynagrodzenia i wynosił: .....

Załączniki do wniosku (zaznaczyć składane):

- w przypadku przychodu do 3545,- zł - do wglądu kopia PIT-u za rok poprzedzający rok wypłaty świadczenia
- w przypadku zorganizowanego wypoczynku z wyjątkiem wycieczki organizowanej przez DK – faktura lub zaświadczenie placówki oświatowej o dokonanej wpłacie (poza

przypadkami zwolnienia przedmiotowego z podatku dochodowego - wyłącznie do  
wglądu) opiewające na następujące dane:

.....  
(*wystawca, numer, data, kwota faktury objęta wnioskiem*)

- w przypadku wniosków emerytów i rencistów składanych inaczej niż osobiście –  
do wglądu ostatnie potwierdzenie otrzymania emerytury/renty opiewające na  
następujące dane

.....  
(*data, kwota*)

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom  
odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. jedn.  
Dz. U. z 2022r, poz.1138 ze zm.)**

.....  
*data*

.....  
*podpis*

**Sprawdzono pod względem formalnym.**

**Potwierdzam zgodność danych z przedłożonymi do wglądu dokumentami.**

.....  
**Data, podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych**

**PRYZNANO DOFINANSOWANIE W WYSOKOŚCI:**

..... **słownie** .....

.....  
**Związki zawodowe**

.....  
**Rektor/Kanclerz**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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), zwanego dalej „RODO”:

- a. Administratorem danych osobowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń jest Akademia Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie, z siedzibą: pl. Jana Matejki 13, 31-157 Kraków.
  - b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem: iod@asp.krakow.pl.
  - c. Dane osobowe osób uprawnionych oraz członków ich rodzin będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosków i przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (podstawa prawna: Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b RODO).
  - d. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczeń.
  - e. Dane osobowe będą przechowywane przez okres archiwizacyjny, określony w Instrukcji Kancelaryjnej, wynoszący 5 lat.
  - f. Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, np. Krajowej Administracji Skarbowej, ZUS, Państwowej Inspekcji Pracy.
  - g. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, osoba uprawniona posiada prawo do:
    - dostępu do treści swoich danych,
    - otrzymania kopii danych,
    - sprostowania danych osobowych,
    - żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych lub ich usunięcia, – wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Powyższe prawa przysługują w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
- h. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

- i. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia, w szczególności na podstawie oświadczeń i zaświadczeń o sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
- j. Dostęp do wniosków i danych osobowych w zakresie ZFŚS mają wyłącznie osoby upoważnione przez Administratora i pisemnie zobowiązane do zachowania poufności.

**B. Wniosek o dofinansowanie wypoczynku świątecznego**

**W N I O S E K o dofinansowanie wypoczynku świątecznego**

.....  
**CZYTELNE** imię i nazwisko pracownika lub emeryta, w przypadku pracowników – także jednostka

**Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku świątecznego**

**Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych (na odwrócie wniosku) oświadczam:**

**Średni przychód na osobę w moim gospodarstwie domowym za 2023r. (zaznaczyć właściwe)**

- przekraczał kwotę minimalnego wynagrodzenia tj. 3545,-zł, ale nie przekraczał kwoty 6500,- zł
- nie przekraczał kwoty minimalnego wynagrodzenia i wynosił:.....

**Załączniki do wniosku (zaznaczyć składane):**

- w przypadku przychodu do 3545,- zł - do wglądu kopia PIT-u za rok poprzedzający rok wypłaty świadczenia
- w przypadku wniosków emerytów i rencistów składanych inaczej niż osobiście –  
– do wglądu ostatecznie potwierdzenie otrzymania emerytury/renty opiewające na następujące dane:

.....  
(data, kwota)

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. jedn. Dz. U. z 2022r, poz.1138 ze zm.)**

.....  
*data*

.....  
*podpis*

**Sprawdzono pod względem formalnym.**

Potwierdzam zgodność danych z przedłożonymi do wglądu dokumentami

.....  
Data, podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

**PRYZNANO DOFINANSOWANIE W WYSOKOŚCI:**

..... **słownie** .....

.....  
**Związki zawodowe**

.....  
**Rektor/Kanclerz**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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), zwanego dalej „RODO”:

- a. Administratorem danych osobowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń jest Akademia Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie, z siedzibą: pl. Jana Matejki 13, 31-157 Kraków.
  - b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem: [iod@asp.krakow.pl](mailto:iod@asp.krakow.pl).
  - c. Dane osobowe osób uprawnionych oraz członków ich rodzin będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosków i przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (podstawa prawna: Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b RODO).
  - d. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczeń.
  - e. Dane osobowe będą przechowywane przez okres archiwizacyjny, określony w Instrukcji Kancelaryjnej, wynoszący 5 lat.
  - f. Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, np. Krajowej Administracji Skarbowej, ZUS, Państwowej Inspekcji Pracy.
  - g. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, osoba uprawniona posiada prawo do:
    - dostępu do treści swoich danych,
    - otrzymania kopii danych,
    - sprostowania danych osobowych,
    - żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych lub ich usunięcia, – wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Powyższe prawa przysługują w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
- h. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
  - i. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia, w szczególności na podstawie oświadczeń i zaświadczeń o sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
  - j. Dostęp do wniosków i danych osobowych w zakresie ZFŚS mają wyłącznie osoby upoważnione przez Administratora i pisemnie zobowiązane do zachowania poufności.

C. Wniosek o udzielenie pomocy materialnej rzeczowej lub finansowej

.....  
**CZYTELNE** imię i nazwisko pracownika lub emeryta, w przypadku pracowników – także jednostka

**W N I O S E K o przyznanie bezzwrotnej zapomogi**

**Proszę o przyznanie bezzwrotnej zapomogi z tytułu:**

- narodzin dziecka,
- zdarzenia losowego
- trudnej sytuacji materialnej
- długotrwałej choroby i kosztów leczenia
- śmierci bliskiej osoby

**Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych (na końcu formularza wniosku) oświadczam:**

**Osoby pozostające ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym:**

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia	W przypadku dzieci: rodzaj szkoły	Czy osiąga dochód (tak/nie)

Średni przychód na osobę w moim gospodarstwie domowym za 2023r. (zaznaczyć właściwe)

- przekraczał kwotę minimalnego wynagrodzenia tj. 3545,-zł
- nie przekraczał kwoty minimalnego wynagrodzenia i wynosił:.....

**Uzasadnienie wniosku**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Załączniki do wniosku (zaznaczyć składane):**

- w przypadku przychodu do 3545,- zł - do wglądu kopia PIT-u za rok poprzedzający rok

wypłaty świadczenia

- w przypadku emerytów i rencistów składających wnioski inaczej niż osobiście – do wglądu ostatnie potwierdzenie otrzymania emerytury/renty opiewające na następujące dane:

.....  
(data, kwota)

- w przypadku zapomogi z tytułu narodzin dziecka lub z tytułu śmierci bliskiej osoby – do wglądu odpis skrócony odpowiednio aktu urodzenia lub śmierci

.....  
(wystawca, numer aktu, data)

- w przypadku zapomogi z innego tytułu – dokumentacja potwierdzająca stan zdrowia, wypadek lub inne zdarzenie losowe, ponoszone koszty (karty informacyjne, zaświadczenia służb i urzędów, faktury, imienne rachunki)

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.jedn. Dz. U. z 2022r, poz.1138 ze zm.)**

.....  
*data*

.....  
*podpis*

**Sprawdzono pod względem formalnym.**

**Potwierdzam zgodność danych z przedłożonymi do wglądu dokumentami.**

Ostatnio udzielono zapomogi uzasadnionej tymi samymi okolicznościami w wysokości

..... w ..... (podać miesiąc i rok)

łącznie w roku kalendarzowym 2024 udzielono zapomóg na kwotę .....

.....  
Data, podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

**PRYZNANO ZAPOMOGĘ W WYSOKOŚCI:**

..... **słownie** .....

Uzasadnienie wysokości zapomogi z tytułu innego niż narodziny dziecka lub śmierć bliskiej osoby:

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
**NIE PRZYZNANO ZAPOMOZI Z POWODU:**

.....  
Komisja socjalna

.....  
Związki zawodowe

.....  
Rektor/Kanclerz

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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), zwanego dalej „RODO”:

- a. Administratorem danych osobowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń jest Akademia Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie, z siedzibą: pl. Jana Matejki 13, 31-157 Kraków. b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem: iod@asp.krakow.pl.
- c. Dane osobowe osób uprawnionych oraz członków ich rodzin będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosków i przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (podstawa prawna: Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b RODO).
- d. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczeń.
- e. Dane osobowe będą przechowywane przez okres archiwizacyjny, określony w Instrukcji Kancelaryjnej, wynoszący 5 lat.
- f. Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, np. Krajowej Administracji Skarbowej, ZUS, Państwowej Inspekcji Pracy.
- g. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, osoba uprawniona posiada prawo do:
- dostępu do treści swoich danych,
  - otrzymania kopii danych,
  - sprostowania danych osobowych,
  - żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych lub ich usunięcia, – wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Powyższe prawa przysługują w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
- h. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
- i. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia, w szczególności na podstawie oświadczeń i zaświadczeń o sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
- j. Dostęp do wniosków i danych osobowych w zakresie ZFŚS mają wyłącznie osoby upoważnione przez Administratora i pisemnie zobowiązane do zachowania poufności

D. Wniosek o dofinansowanie korzystania z działalności kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej

.....  
**CZYTELNE** imię i nazwisko pracownika lub emeryta, w przypadku pracowników – także jednostka

**W N I O S E K**

**o dofinansowanie korzystania z działalności kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej**

**Proszę o przyznanie dofinansowania do:** (zaznaczyć właściwe)

- biletów wstępu na imprezy kulturalno-oświatowe i sportowo-rekreacyjne,
- wycieczek kulturalno-oświatowych i sportowo-rekreacyjnych
- indywidualnego korzystania z obiektów sportowo-rekreacyjnych.

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych (na odwrocie wniosku) oświadczam:

**Wniosкую o dofinansowanie dla:**

- mnie
- uprawnionych następujących członków rodziny

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia	W przypadku dzieci: rodzaj szkoły	Czy pełnoletnie dziecko osiągało minimalne wynagrodzenie w kolejno więcej niż 3 miesiącach 2023 oraz ubiegłym miesiącu

**Średni przychód na osobę w moim gospodarstwie domowym za 2023r. (zaznaczyć właściwe)**

- przekraczał kwotę minimalnego wynagrodzenia tj. 3545,-zł
- nie przekraczał kwoty minimalnego wynagrodzenia i wynosił:.....

**Załączniki do wniosku** (zaznaczyć składane):

w przypadku przychodu do 3545,- zł - do wglądu kopia PIT-u za rok poprzedzający rok wypłaty świadczenia

w przypadku imiennego korzystania z obiektów sportowo-rekreacyjnych – do wglądu faktura opiewająca na następujące dane:

.....

(wystawca, numer, data, kwota faktury objęta wnioskiem)

w przypadku biletów wstępu na imprezy kulturalno-oświatowe i sportowo-rekreacyjne zakupionych samodzielnie – do wglądu faktura opiewająca na następujące dane:

.....  
(wystawca, numer, data, kwota faktury objęta wnioskiem)

w przypadku emerytów i rencistów składających wnioski inaczej niż osobiście – do wglądu ostatnie potwierdzenie otrzymania emerytury/renty opiewające na następujące dane:

.....  
(data, kwota)

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.jedn. Dz. U. z 2022r, poz.1138 ze zm.)**

.....  
*data*

.....  
*podpis*

**Sprawdzono pod względem formalnym.**

**Potwierdzam zgodność danych z przedłożonymi do wglądu dokumentami.**

Przystępujący limit na bilety w bieżącym roku .....

Limit wykorzystany w bieżącym roku .....

.....  
Data, podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

**PRZYZNANO DOFINANSOWANIE W WYSOKOŚCI:**

..... **słownie** .....

.....  
**Związki zawodowe**

.....  
**Rektor/Kanclerz**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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), zwanego dalej „RODO”:

- a. Administratorem danych osobowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń jest Akademia Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie, z siedzibą: pl. Jana Matejki 13, 31-157 Kraków.
- b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem: iod@asp.krakow.pl.
- c. Dane osobowe osób uprawnionych oraz członków ich rodzin będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosków i przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (podstawa prawna: Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b RODO).
- d. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczeń.
- e. Dane osobowe będą przechowywane przez okres archiwizacyjny, określony w Instrukcji Kancelaryjnej, wynoszący 5 lat.
- f. Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, np. Krajowej Administracji Skarbowej, ZUS, Państwowej Inspekcji Pracy.
- g. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, osoba uprawniona posiada prawo do: – dostępu do treści swoich danych, – otrzymania kopii danych, – sprostowania danych osobowych, – żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych lub ich usunięcia, – wniesienia

skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Powyższe prawa przysługują w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.  
h. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

i. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia, w szczególności na podstawie oświadczeń i zaświadczeń o sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.

j. Dostęp do wniosków i danych osobowych w zakresie ZFŚS mają wyłącznie osoby upoważnione przez Administratora i pisemnie zobowiązane do zachowania poufności

**E. Wniosek o możliwość korzystania i dofinansowanie/rezygnację z korzystania z karnetów  
uprawniających do udziału w zajęciach sportowych/rekreacyjnych**

.....  
**CZYTELNE imię i nazwisko pracownika lub emeryta, w przypadku pracowników – także jednostka**

**W N I O S E K**

**o możliwość korzystania i dofinansowanie / rezygnację z korzystania z karnetów uprawniających  
do udziału w zajęciach sportowych/rekreacyjnych**

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych (na odwrocie wniosku)  
(zaznaczyć właściwe)

**Proszę o wydanie karnetów uprawniających do udziału w zajęciach  
sportowych/rekreacyjnych począwszy od ..... dla:**

mnie

następujących osób

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia	W przypadku dzieci: rodzaj szkoły	Czy pełnoletnie dziecko osiągało minimalne wynagrodzenie w kolejno więcej niż 3 miesiącach 2023 oraz ubiegłym miesiącu

**W związku z powyższym proszę o potrącanie odpłatności za przyznane karnety z mojego  
wynagrodzenia.**

**Proszę o dofinansowanie karnetów uprawniających do udziału w zajęciach  
sportowych/rekreacyjnych dla:**

mnie

uprawnionych członków rodziny wymienionych w wierszach ..... powyższej tabeli i  
**w związku z tym oświadczam, iż średni przychód na osobę w moim gospodarstwie  
domowym za 2023r. (zaznaczyć właściwe)**

przekraczał kwotę minimalnego wynagrodzenia tj. 3545,- zł

nie przekraczał kwoty minimalnego wynagrodzenia i wynosił:.....

**Zgłaszam rezygnację z korzystania z karnetów uprawniających do udziału w zajęciach  
sportowych/rekreacyjnych począwszy od ..... dla:**

mnie

następujących osób

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia

**Załączniki do wniosku (zaznaczyć składane):**

- w przypadku ubiegania się o dofinansowanie i przychodu do 3545,- zł - do wglądu kopia PIT-u za rok poprzedzający rok wypłaty świadczenia
- w przypadku emerytów i rencistów składających wniosek inaczej niż osobiście – do wglądu ostatnie potwierdzenie otrzymania emerytury/renty opiewające na następujące dane:

.....

(data, kwota)

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. jedn. Dz. U. z 2022r, poz.1138 ze zm.)**

.....

*data*

.....

*podpis*

**Sprawdzono pod względem formalnym.**

**Potwierdzam zgodność danych z przedłożonymi do wglądu dokumentami.**

**ZAMÓWIONO KARNETY / ZGŁOSZONO REZYGNACJĘ Z KARNETÓW WG WNIOSKU**

.....

Data, podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

**PRYZNANO DOFINANSOWANIE W WYSOKOŚCI:**

..... **słownie** .....

.....

**Związki zawodowe**

.....

**Rektor/Kanclerz**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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), zwanego dalej „RODO”:

- a. Administratorem danych osobowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń jest Akademia Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie, z siedzibą: pl. Jana Matejki 13, 31-157 Kraków.
- b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem: iod@asp.krakow.pl.
- c. Dane osobowe osób uprawnionych oraz członków ich rodzin będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosków i przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (podstawa prawna: Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b RODO).

- d. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu rozparzenia wniosku i przyznania świadczeń.
- e. Dane osobowe będą przechowywane przez okres archiwizacyjny, określony w Instrukcji Kancelaryjnej, wynoszący 5 lat.
- f. Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, np. Krajowej Administracji Skarbowej, ZUS, Państwowej Inspekcji Pracy.
- g. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, osoba uprawniona posiada prawo do: – dostępu do treści swoich danych, – otrzymania kopii danych, – sprostowania danych osobowych, – żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych lub ich usunięcia, – wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Powyższe prawa przysługują w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
- h. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
- i. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia, w szczególności na podstawie oświadczeń i zaświadczeń o sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
- j. Dostęp do wniosków i danych osobowych w zakresie ZFŚS mają wyłącznie osoby upoważnione przez Administratora i pisemnie zobowiązane do zachowania poufności

**F. Wniosek o dofinansowanie form wychowania i opieki**

.....  
**CZYTELNE** imię i nazwisko pracownika lub emeryta, w przypadku pracowników – także jednostka

**W N I O S E K**

**o dofinansowanie form wychowania przedszkolnego i opieki nad dziećmi do lat 3**

**Proszę o przyznanie dofinansowania do:** (zaznaczyć właściwe)

- żłobka,
- przedszkola,
- innej formy wychowania przedszkolnego lub opieki nad dziećmi do lat 3

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych (na odwrocie wniosku) oświadczam:

**Wniosek dotyczy następujących członków rodziny:**

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia

**Średni przychód na osobę w moim gospodarstwie domowym za 2023r.** (zaznaczyć właściwe)

- przekraczał kwotę minimalnego wynagrodzenia tj. 3545,- zł, ale nie przekraczał 6500,- zł
- nie przekraczał kwoty minimalnego wynagrodzenia i wynosił:.....

**Załączniki do wniosku** (zaznaczyć składane):

- w przypadku przychodu do 3545,- zł - do wglądu kopia PIT-u za rok poprzedzający rok wypłaty świadczenia
- do wglądu dokumentacja określająca obciążenie kosztami za konkretną formę opieki/wychowania dla konkretnego dziecka – faktura, potwierdzenie przelewu, itp. opiewające na następujące dane,

.....

.....

(rodzaj dokumentu, wystawca, numer, data, kwota wskazana dokumentem objęta wnioskiem)

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.jedn. Dz. U. z 2022r, poz.1138 ze zm.)**

.....  
*data*

.....  
*podpis*

**Sprawdzono pod względem formalnym.**

**Potwierdzam zgodność danych z przedłożonymi do wglądu dokumentami.**

.....  
Data, podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

**PRYZNANO DOFINANSOWANIE NA OKRES ..... W WYSOKOŚCI:**

..... słownie .....

.....  
**Związki zawodowe**

.....  
**Rektor/Kanclerz**

#### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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), zwanego dalej „RODO”:

- a. Administratorem danych osobowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń jest Akademia Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie, z siedzibą: pl. Jana Matejki 13, 31-157 Kraków.
- b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem: iod@asp.krakow.pl.
- c. Dane osobowe osób uprawnionych oraz członków ich rodzin będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosków i przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (podstawa prawna: Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b RODO).
- d. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczeń.
- e. Dane osobowe będą przechowywane przez okres archiwizacyjny, określony w Instrukcji Kancelaryjnej, wynoszący 5 lat.
- f. Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, np. Krajowej Administracji Skarbowej, ZUS, Państwowej Inspekcji Pracy.
- g. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, osoba uprawniona posiada prawo do: – dostępu do treści swoich danych, – otrzymania kopii danych, – sprostowania danych osobowych, – żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych lub ich usunięcia, – wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Powyższe prawa przysługują w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
- h. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
- i. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia, w szczególności na podstawie oświadczeń i zaświadczeń o sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
- j. Dostęp do wniosków i danych osobowych w zakresie ZFŚS mają wyłącznie osoby upoważnione przez Administratora i pisemnie zobowiązane do zachowania poufności