

Załącznik Nr 5 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Miejskiego Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach nadanego Zarządzeniem nr 1/2024 Dyrektora Miejskiego Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach z dnia 16 stycznia 2024 r.

ZFŚS..... 20.....

.....
(data wpływu i podpis)

**DYREKTOR MIEJSKIEGO
CENTRUM POMOCY
SPOŁECZNEJ W PABIANICACH**

WNIOSEK O UDZIELENIE ZWROTNEJ POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWO-REMONTOWE

(wypełnia wnioskodawca)

Pabianice, dnia20.....r.

Pracownik*/ Emeryt*

.....

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

...../
(komórka organizacyjna Centrum / telefon kontaktowy)

Proszę o przyznanie pożyczki.

1. Wnioskowana wysokość pożyczki.....zł.
2. Proponowany okres spłat (ilość rat)
3. Przyznaną pożyczkę przeznaczę na cele mieszkaniowe:
 - 1) remont i modernizację mieszkania, domu
 - 2) inne (wymienić jakie).....
4. Przybliżony koszt planowanych robót.....zł.
5. Dodatkowe uzasadnienie wniosku
6. Oświadczam, że korzystałam(em)/nie korzystałam(em)* z pożyczki na cele mieszkaniowe w r. Ostatnią ratę pożyczki spłaciłam(em) dnia

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Pomocy Społecznej
w Pabianicach
Katarzyna Cegiełka
Katarzyna Cegiełka

Klauzula informacyjna ZFŚS

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) - Dz.U.UE.L.2016.119.1, zwanego dalej „RODO” informujemy, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejskie Centrum Pomocy Społecznej, (MCPS), reprezentowane przez Dyrektora, z siedzibą przy ul. Gdańskiej 7, 95-200 Pabianice, tel. (42) 215-89-35, e-mail: sekretariat@mcps.pabianice.pl.

1. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować przez e-mail na adres: iod@mcps.pabianice.pl oraz telefonicznie: 42 215-88-94 .
 2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz:
 - 1) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO)
 - 2) wykonywania szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b RODO),
 3. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS mogą zostać przekazane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz innym podmiotom, które przetwarzają dane na podstawie zawartych przez Administratora danych umów powierzenia.
 4. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania ulgowej usługi lub świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń.
 5. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
 6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi na sposób przetwarzania przez administratora do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z ZFŚS.
- Odmowa ich podania spowoduje niemożność przyznania świadczenia z Funduszu.

.....

podpis wnioskodawcy