



WNIOSEK o przyznanie dofinansowania z ZFŚS do karnetów sportowo-rekreacyjnych

.....
(IMIĘ I NAZWISKO – proszę wpisać DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....
(NR PESEL)

adres e-mail:

nr telefonu:

☐ pracownik UEP*

☐ emeryt/rencista*

☐ doktorant (uprawnieni od 4 do 8 semestru)*

☐ wdowa/wdowiec/sierota*

po:

Proszę o zgłoszenie do programu usług sportowo-rekreacyjnych oraz przyznanie z ZFŚS świadczenia w formie dofinansowania do karnetów sportowych w 2025 roku dla wymienionych niżej uprawnionych osób:

KARNETY SPORTOWE Multikarnety	cena karnetu	uczestnik	stopień pokrewieństwa	nr telefonu
MultiSport PLUS nielimitowany dostęp w pełnym zakresie	99,00 zł			
MultiSport PLUS limitowany dostęp w pełnym zakresie – jedno wejście na dzień	79,00 zł			
MultiSport KIDS nielimitowany dostęp w pełnym zakresie	88,00 zł			
MultiSport KIDS dostęp w pełnym zakresie – jedno wejście na dzień	78,00 zł			
MultiSport KIDS AQUA nielimitowany dostęp do basenu	46,00 zł			
MultiSport KIDS AQUA dostęp do basenu – jedno wejście na dzień	41,00 zł			

na okres od do 2025 roku.

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania i rozliczenia świadczenia, dlatego powinien być wypełniony w sposób trwały, czytelny i złożony w Dziale Spraw Pracowniczych – Zespole Spraw Socjalnych (budynek B, pok. nr 117, tel. 61 856 93 99).

Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych osób wskazanych we wniosku do Benefit Systems Spółka Akcyjna – Administratora Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na udostępnianie pracodawcy – UEP, przez Benefit Systems Spółka Akcyjna informacji dotyczącej sposobu i częstotliwości wykorzystania MULTIKARNETÓW, w szczególności poprzez przysyłanie kwartalnych raportów dokumentujących wizyty pracowników będących użytkownikami MULTIKARNETÓW w poszczególnych obiektach, zawierających co najmniej wskazanie liczby wizyt w miesiącu w danym obiekcie.

Jako wnioskodawca:

☐ **emeryt*** ☐ **rencista*** ☐ **doktorant***

*zobowiązuję się do uiszczenia opłaty i należnego podatku za karnet na konto ZFŚS i dostarczenie do jednostki organizacyjnej właściwej do spraw socjalnych potwierdzenia dokonanej wpłaty.***

☐ **pracownik***

*upoważniam zakład pracy do potrącenia kwoty opłaty za karnet i należnego podatku z przysługującego mi wynagrodzenia i innych należności z tytułu zatrudnienia (umowa o pracę, zlecenia, należności za podróże służbowe itd.).**

Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla rozpatrzenia wniosków i prowadzenia postępowań dotyczących świadczeń z ZFŚS.

.....
data i podpis pracownika

.....
data i podpis wnioskodawcy

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Ekonomiczny w Poznaniu z siedzibą w (61-875) Poznaniu, przy al. Niepodległości 10 (dalej UEP). Z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez Administratora można kontaktować się mailowo, pod adresem: rodo@ue.poznan.pl, a także pocztą tradycyjną pod adresem jw., z dopiskiem „do Inspektora Ochrony Danych”. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku dotyczącego świadczeń z ZFŚS, w oparciu o adekwatne przepisy prawa oraz Regulamin ZFŚS. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie określonym w Regulaminie ZFŚS oraz przepisach prawa. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla realizacji celów przetwarzania. Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu. UEP nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe mogą zostać udostępnione organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz powierzone na podstawie umowy powierzenia zawartej na piśmie podmiotom świadczącym usługi na zlecenie UEP.

* Niepotrzebne skreślić/odpowiednio wypełnić.

**Dotyczy doktorantów i emerytów/rencistów.

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania i rozliczenia świadczenia, dlatego powinien być wypełniony w sposób trwały, czytelny i złożony w Dziale Spraw Pracowniczych – Zespole Spraw Socjalnych (budynek B, pok. nr 117, tel. 61 856 93 99).