**W N I O S E K**

**Załącznik nr 7**

do Komunikatu nr 5/2024 Kanclerza UEP

z dnia 15 kwietnia 2024 roku

**o przyznanie dofinansowania z ZFŚS   
do biletów i voucherów na wydarzenia kulturalne**

................................................................................................................................................................................... (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 przyznanie świadczenia z ZFŚS w formie dofinansowania do jednego/dwóch biletów\* dla mnie i jednego biletu dla uprawnionego dziecka/dzieci\*:** ………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..

na wydarzenie: …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Data wydarzenia: ………………………………………………………….

**□ Proszę o przyznanie świadczenia z ZFŚS w formie dofinansowania do jednego/dwóch voucherów do kina\* dla mnie i jednego vouchera do kina dla uprawnionego dziecka/dzieci\*: …………………………..**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
w miesiącach: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**□** Deklaruję osobisty odbiór biletu(-ów).

□ Bilety w formie elektronicznej proszę przesłać na adres e-mail**.**

**Jako wnioskodawca**:

**□ emeryt\* □ rencista\* □ doktorant\***

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

**□ pracownik** upoważniam zakład pracy do potrącenia kwoty opłaty za bilet 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](mailto: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.