

.....  
(tytuł, imię i nazwisko)

.....  
(nazwa jedn. org. UJ CM)

.....  
(numer telefonu)

.....  
(adres zamieszkania)

**W N I O S E K**  
**o przyznanie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

1. Proszę o udzielenie pożyczki w wysokości .....zł  
(słownie: .....)

na: .....  
– celem zaspokojenia własnych potrzeb mieszkaniowych zgodnie z treścią Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Pożyczkę zobowiązuje się spłacić w ratach miesięcznych, w okresie ..... miesięcy.

Wyrażam zgodę na ujawnienie DSO CM oraz Komisji Socjalnej wszelkich wymaganych informacji w toku rozpatrywania wniosku o przyznanie mi pożyczki z ZFŚS, w tym m.in. informacji nt. wysokości mojego wynagrodzenia.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

Poręczyciele:

1. P. .... PESEL.....

zam. ....

2. P. .... PESEL.....

zam. ....

3. P. .... PESEL.....

zam. ....

1. ....

(podpis Poręczyciela)

2. ....

(podpis Poręczyciela)

3. ....

(podpis Poręczyciela)

2. Stosunek pracy wnioskodawcy i poręczycieli (wypełnia Dział Spraw Osobowych CM)

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

Kraków, dnia .....  
.....  
(pieczętka i podpis pracownika DSO CM)

\*\*\*\*\*

3. Stan zadłużenia wnioskodawcy oraz terminowość spłat: (wypełnia Dział Finansowy i Ewidencji Majątku CM)

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

Kraków, dnia .....  
.....  
(pieczętka i podpis pracownika DFiEM CM)

\*\*\*\*\*

4. Wynagrodzenie wnioskodawcy do wypłaty – po potrąceniach; średnia z 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

.....

Kwota wolna od potrąceń na dzień złożenia wniosku: .....

Kraków, dnia .....  
.....  
(pieczętka i podpis pracownika DSO CM)

\*\*\*\*\*

5. Wstępna kwalifikacja Działu Spraw Osobowych:

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

Kraków, dnia .....  
.....  
(pieczętka i podpis pracownika DSO CM)

6. Stanowisko Komisji Socjalnej:

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

Kraków, dnia .....

.....

(podpisy Członków Komisji)

7. DECYZJA:

Przyznaję pożyczkę na .....

w wysokości .....

Odmawiam udzielenia pożyczki: .....

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

Kraków, dnia .....

.....

(Z-ca Kanclerza UJ ds. Collegium Medicum)

Zgodnie z art. 13 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, dalej „RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków, reprezentowany przez Rektora.
2. Uniwersytet Jagielloński wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem możliwy jest przez e-mail: iod@uj.edu.pl, pod nr telefonu 12 663 12 25 lub bezpośrednio pod adresem ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków pok. nr 5.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia złożonego przez Panią/Pana wniosku o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, na podstawie:
  - w przypadku danych zwykłych: art. 6 ust. 1 lit c) RODO — obowiązek prawny ciążyący na administratorze;
  - w przypadku danych szczególnych kategorii: art.9 ust. 2 lit b) RODO — przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora, lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do zrealizowania przysługujących Pani/Panu świadczeń socjalnych z ZFŚS, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane w niezbędnym zakresie do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo do: uzyskania informacji o przetwarzaniu danych osobowych i uprawnieniach przysługujących zgodnie z RODO, dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia danych osobowych ze zbiorów administratora (chyba że dalsze przetwarzanie jest konieczne dla wykonania obowiązku prawnego albo w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń), oraz prawo do ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania - w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
8. W razie uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z ZFŚS. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości rozpatrzenia Pani/Pana wniosku i przyznania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani nie będą służyć do profilowania.

#### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

Niniejszym oświadczam, iż wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em i zawarłam/em we wniosku o przyznanie pożyczki.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)