

.....
miejscowość, data

.....
imię

.....
nazwisko

.....
adres zamieszkania

NSZZ „Solidarność” UZ

.....
członek związku / zakład pracy

W N I O S E K

1. o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka
2. o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia martwego dziecka
3. o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka rodziny
4. o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka związku

Proszę o wypłacenie zasiłku statutowego z tytułu

.....
stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko

akt urodzenia nr, akt zgonu nr.....

Zasiłek proszę przelać na konto:

w banku.....

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

KOMISJA ZAKŁADOWA
NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”
Uniwersytetu Zielonogórskiego
ul. Podgórna 50
65-246 ZIELONA GÓRA

.....
pieczętka Komisji Zakładowej

Decyzja Komisji Zakładowej

Po sprawdzeniu danych zawartych we wniosku j.w. Komisja Zakładowa przyznaje
wnioskodawcy zasiłek statutowy w wysokościzł. (.....).

Podstawa; Uchwała **KK Nr 647/99**, uchwała **KZ Nr 6/KZ/2025** z dnia 26 lutego 2025r.

.....
podpis zatwierdzający

Ja niżej podpisany **wyrażam zgodę** na przetwarzanie podanych w składanym przeze mnie **wniosku o dotację do wypoczynku dzieci członków NSZZ „Solidarność” Uniwersytetu Zielonogórskiego** wszelkich danych niezbędnych do realizacji procesu rozpatrzenia i wypłaty dofinansowania zgodnie z Rozporządzeniem 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 (określane jako "RODO", "ORODO", "GDPR" lub "Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych").

Zostałem poinformowany (-na) i nie wnoszę zastrzeżeń do poniższej Polityki Prywatności w następujących kwestiach:

Kto będzie administratorem moich danych:

Administratorem moich danych będzie: Komisja Zakładowa NSZZ „Solidarność” UZ z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Podgórna 50, 65-246 Zielona Góra, tel. (68) 328 22 47, mail: solidarnosc@org.uz.zgora.pl, Budynek: Centrum Komputerowe/Poligrafia / A-4 (Kampus: A), pom. 11, Budynek: Dydaktyczny / A-29 (Kampus: A), pomieszczenie 212 (biuro).

Zakres przetwarzanych moich danych:

Dane osobowe, które są podane w składanym wniosku.

Dlaczego będą przetwarzane moje dane?

Przetwarzane dane będą wyłącznie w celach niezbędnych do rozpatrzenia poprawności złożonego wniosku pod kątem spełniania wymogów formalnych.

Komu będą przekazane moje dane?

Twój wniosek wraz z załącznikami zostanie przekazany skarbnikowi Komisji Zakładowej NSZZ „Solidarność” UZ celem umożliwienia wykonania przelewu bankowego i nigdzie dalej nie będzie udostępniany ani przekazywany.

Jakie mam prawa w stosunku do Twoich danych?

Mam prawo do żądania dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Mogę także wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgłosić sprzeciw.

Jakie są podstawy prawne przetwarzania moich danych?

Każde przetwarzanie Twoich danych musi być oparte na właściwej, zgodnej z obowiązującymi przepisami, podstawie prawnej. Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych w celu rozpatrzenia poprawności złożonego przeze mnie wniosku o dofinansowanie będzie odbywać się na podstawie wyrażonej powyżej mojej dobrowolnej zgodzie potwierdzonej własnoręcznym podpisem.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy