



Zawiercie, dn.....

.....  
/nazwisko i imię/

.....  
I wydział i nr SAP/

**WNIOSEK O ZAPOMOGE LOSOWĄ**

Prezydium MSNZZ Pracowników CMC Poland Sp. z o.o.  
i Spółek

Zwracam się z prośbą o zapomogę losową z tytułu :

- choroba powyżej 3 miesięcy
- choroba ciężka /wylew, zawał, nowotwór /
- choroba szpitalna
- wypadek w pracy
- choroba dziecka
- choroba bezrobotnego współmałżonka

/ właściwe podkreślić /

WNIOSEK MOTYWUJĘ: .....

Załączam dokumenty:

.....

.....  
/ podpis wnioskodawcy /

Nazwisko i imię wnioskodawcy .....

Wynagrodzenie /sr. z 3 m-cy/.....

.....  
/ pieczętka i podpis /

Nazwisko i imię współmałżonka.....

Wynagrodzenie /sr. z 3 m-cy/ .....

.....  
/ pieczętka i podpis /

Opinia Zarządu / Zakładowego , Wydziałowego/.....

Decyzja Prezydium MSNZZ Pracowników CMC Poland Sp. z o.o. i Spółek

Na posiedzeniu w dniu .....

- przyznaje się,
- nie przyznaje się

zapomogę losową w kwocie ..... /słownie / .....

**Za Prezydium:**

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest MSNZZ Pracowników CMC Poland Sp. z o.o. i Spółek z siedzibą w Zawierciu 42-400, ul. Piłsudskiego 82, moich danych osobowych, w tym o stanie zdrowia, danych osobowych członków mojej rodziny oraz innych osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, w celu przyznania mi zapomóg i świadczeń oraz dopłat, a także ustalenia ich wysokości.

Niniejsza zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

### Zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:

1. Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest MSNZZ Pracowników CMC Poland Sp. z o.o. i Spółek z siedzibą w Zawierciu 42-400, ul. Piłsudskiego 82.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania mi zapomóg i świadczeń oraz dopłat, a także ustalenia ich wysokości.
3. Przyjmuję do wiadomości, iż zamieszczenie przeze mnie danych osobowych we wniosku jest dobrowolne, ale konieczne do uzyskania danego świadczenia i określenia jego wysokości.
4. Przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych odbywa się w oparciu o dobrowolnie wyrażoną zgodę na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO, a także wynika w pewnym zakresie z realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z ustawą z dnia 23 maja 1991 roku o związkach zawodowych.
5. Dane osobowe będą mogły być również przetwarzane niezależnie od wyrażonej zgody, w związku z dochodzeniem/obroną roszczeń na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
6. Mam prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia oświadczenia o cofnięciu każdej wyrażonej zgody w każdym czasie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przekazane dane osobowe będą przetwarzane przez okres ubiegania się o konkretne świadczenie oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do tego świadczenia i realizacji tego prawa, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 Kodeksu pracy.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom, ani do państw trzecich/organizacji międzynarodowych.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Zawiercie ..... dnia .....

.....  
(podpis pracownika)