

Nazwisko i imię: .....

Jednostka organizacyjna:.....

Adres zamieszkania:.....

Telefon wewn.:..... Telefon kom.:.....

**W N I O S E K**  
**O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU PRACOWNIKA**  
**ORGANIZOWANEGO WE WŁASNYM ZAKRESIE - „Wczasy pod gruszą”\***

Wnioskuje o przyznanie dofinansowania wypoczynku organizowanego we własnym zakresie podczas urlopu wypoczynkowego trwającego nie krócej niż 14 dni kalendarzowych.

Termin wykorzystania urlopu:.....

Jako potwierdzenie danych zawartych we wniosku załączam kopię wniosku o urlop wypoczynkowy z pozytywną decyzją osoby uprawnionej do udzielenia mi urlopu oraz potwierdzeniem przez kadry, że urlop został wykorzystany we wskazanym wymiarze.

.....  
(data i podpis osoby wnioskującej)

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Dąbrówka reprezentowany przez Wójta Gminy Dąbrówka z siedzibą przy ul. Tadeusza Kościuszki 14, 05-252 Dąbrówka prowadzący Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy Dąbrówka i gminnych jednostkach organizacyjnych. Powyższe dane będą przetwarzane przez Komisję Socjalną wyłącznie w celu ustalenia prawa do świadczenia zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy Dąbrówka i gminnych jednostkach organizacyjnych. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - PUODO <https://uodo.gov.pl/>, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Treść pełnej klauzuli informacyjnej stanowi § 29 w/w Regulaminu lub jest dostępna na każde żądanie.*