Rumia, dnia………………..

……………………………………….

/imię i nazwisko/

……………………………………….

/adres/ tel: kontaktowy

 **Administrator SFŚSENiR**

 **przy Szkole Podstawowej nr 8**

 **w Rumi**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pomocy finansowej na:

* Przygotowanie Świąt Wielkanocnych.
* Przygotowanie Świąt Bożego Narodzenia.
* Wypłatę Zapomogi Zdrowotnej.
* Wypłatę Świadczenia Jubileuszowego.

\* (niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że moje miesięczne świadczenie z ZUS wynosi………………....zł

(słownie)…………………………………………………………………………

Nazwa oraz Nr Konta Bankowego:………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)) 2016/679 z dnia 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