Załącznik nr 9 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące uczestnictwa w wydarzeniu kulturalno - oświatowym**

Oświadczam, że:

**I. Deklaracja dotycząca formy wpłaty** (należy wybrać opcję 1 (pracownik) lub 2 (emeryt lub rencista)

**1. Wyrażam** **zgodę na potrącenie** z mojego miesięcznego wynagrodzenia lub zasiłku z ubezpieczenia społecznego kwoty:

* …………. zł w przypadku dochodu (liczonego według § 6 ust. 3 – 8 Regulaminu ZFŚS) w wysokości równiej lub niższej niż ……………….zł
* …………..zł w przypadku dochodu (liczonego według § 6 ust. 3 – 8 Regulaminu ZFŚS) w wysokości powyżej ……………….zł

**albo**

2. Kwota:

* …………. zł w przypadku dochodu (liczonego według § 6 ust. 3 – 8 Regulaminu ZFŚS) w wysokości równiej lub niższej niż ………………zł
* …………..zł w przypadku dochodu (liczonego według § 6 ust. 3 – 8 Regulaminu ZFŚS) w wysokości powyżej ……………………zł

**zostanie wpłacona na rachunek** Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Miasta Krakowa Bank PKO BP SA 94 1020 2892 0000 5902 0590 1063 w terminie do ……………………………, ze wskazaniem w tytule wpłaty imienia i nazwiska uprawnionego podpisanego na niniejszym oświadczeniu oraz wydarzenia.

- z tytułu udziału w wydarzeniu ………………………………………………………… w dniu ………………………….., w części do której zapłaty zobowiązany jest uprawniony.

Pozostała część opłaty za udział uprawnionego lub członków rodziny uprawnionego w wydarzeniu zostanie pokryta w ramach dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Maksymalna wysokość kwoty dofinansowania podana jest w komunikacie zamieszczonym na stronie intranetowej Urzędu Miasta Krakowa i uzależniona jest od dochodu na osobę liczonego zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

**II. Dane osób uczestniczących w imprezie**

Oświadczam, że w wydarzeniu uczestniczyć będę ja oraz członkowie mojej rodziny, którzy są uprawnieni do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Miasta Krakowa, zgodnie z obowiązującym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

1. Nazwisko i imię oraz PESEL uprawnionego

……………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko i imię członków rodziny uprawnionego biorących udział w wydarzeniu:

……………………………………………………………

…………………………………………………………...

……………………………………………………………

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

1. Wydział Urzędu Miasta Krakowa, w którym zatrudniony jest uprawniony : ………………………………………….

**III. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Oświadczam, ze zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych na potrzeby związane z korzystaniem ze świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zamieszczoną na stronie intranetowej.

……………………………………………………

(data, podpis)