

**WNIOSEK DLA RODZINY PRACOWNIKA/EMERYTA/RENCISTY/OSOBY UPRAWNIONEJ  
O PRZYZNANIE ZAPOMOGI Z TYTUŁU ZDARZENIA LOSOWEGO**

**1. Dane wnioskodawcy**

imię i nazwisko	<input type="text"/>
jednostka organizacyjna	<input type="text"/>
adres zamieszkania	<input type="text"/>
telefon kontaktowy	<input type="text"/>
numer i seria dowodu osobistego	<input type="text"/>

**2. Opis zdarzenia losowego** (prosimy opisać zwłaszcza skutki: kradzież, pożar, zalanie itp.)
**3. Dołączone dokumenty**

Kopia dokumentu potwierdzającego zdarzenie losowe, wycena szkody lub faktura za poniesione koszty

**4. Dodatkowe informacje**

Łączne opłaty mieszkaniowe z ostatniego miesiąca (czynsz, prąd, gaz, woda, itp.)  zł

Prowadzę jednoosobowe gospodarstwo  tak  nie

Mieszkam z rodziną  tak  nie

**5. Sposób przekazania pieniędzy** (dotyczy emerytów, rencistów i osób uprawnionych)

konto bankowe	<input type="text"/>
poczta	<input type="text"/>
kasa Kwestury	<input type="text"/>

**6. Oświadczenia**

- Powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i ponoszę za nie pełną odpowiedzialność.
- Zgadzam się, aby Uniwersytet Wrocławski przetwarzał moje dane osobowe, w tym dane o stanie zdrowia, w celu i zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
- Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości poniższe informacje:
  - administrator moich danych to Uniwersytet Wrocławski (pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław),
  - administrator będzie przetwarzać przekazane dane wyłącznie, aby realizować sprawy objęte Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych,
  - administrator nie będzie przekazywać danych innym podmiotom,
  - podaję dane dobrowolnie – jednak bez nich nie będzie można rozpatrzyć wniosku,
  - mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz prawo żądania zaprzestania przetwarzania tych danych ze względu na szczególną sytuację.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

