

**W N I O S E K**  
**o dofinansowanie korzystania z zajęć sportowo-rekreacyjnych**  
**organizowanych przez Studium Wychowania Fizycznego i Sportu UW**

Do złożenia wniosku uprawnione są wyłącznie osoby, które otrzymały od SWFiS informację o zakwalifikowaniu na zajęcia.

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy .....

2. Numer PESEL wnioskodawcy .....

3. Telefon do kontaktu .....

4. Proszę o przyznanie dofinansowania na korzystanie w roku akademickim 2024/2025 w semestrze letnim z zajęć (**postawić znak "x" w kratce przy właściwym rodzaju zajęć**):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> aqua fitness                           | <input type="checkbox"/> on-line zdrowy kręgosłup     |
| <input type="checkbox"/> aqua body shape                        | <input type="checkbox"/> trening mięśniowo-powięziowy |
| <input type="checkbox"/> aqua body shape(low-intensity workout) | <input type="checkbox"/> latino body shape            |
| <input type="checkbox"/> badminton zaawansowani-trening         | <input type="checkbox"/> wspinaczka                   |
| <input type="checkbox"/> badminton średniozaawans. -gry         | <input type="checkbox"/> pilates z el. Jogi           |
| <input type="checkbox"/> badminton zaawansowani -gry            | <input type="checkbox"/> pilates                      |
| <input type="checkbox"/> badminton początkujący                 | <input type="checkbox"/> siatkówka                    |
| <input type="checkbox"/> badminton średniozaawans.-trening      | <input type="checkbox"/> siłownia open                |
| <input type="checkbox"/> body shape                             | <input type="checkbox"/> siłownia z instr.            |
| <input type="checkbox"/> ergo fitness                           | <input type="checkbox"/> siłownia w sobotę            |
| <input type="checkbox"/> fitball                                | <input type="checkbox"/> tenis stołowy (początkujący) |
| <input type="checkbox"/> gimnastyka                             | <input type="checkbox"/> taniec towarzyski            |
| <input type="checkbox"/> zdrowy kręgosłup                       |   |

**w dniu .....** **w godzinach .....**  
(podać dzień tygodnia, w którym zajęcia są organizowane i godziny realizacji zajęć)

**Oświadczam, że w przypadku, gdy ww. dofinansowanie będzie kolejnym w br. świadczeniem otrzymanym przeze mnie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (z wyłączeniem zapomóg z tytułu choroby przewlekłej, zgonu członka rodziny lub zdarzenia losowego) i kwota dotychczas wykorzystanych świadczeń przekroczy 4 500 zł brutto, wpłacę należną kwotę podatku dochodowego od osób fizycznych w kasie głównej UW.**

**O wysokości ewentualnego podatku dochodowego informacje przekazuje Biuro Spraw Socjalnych po przeliczeniu list świadczeń.**

.....  
(data złożenia wniosku)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Informację o przyznaniu dofinansowania Biuro Spraw Socjalnych przekazuje bezpośrednio do Studium Wychowania Fizycznego i Sportu – w związku z tym karnety na te zajęcia nie będą wydawane.

### Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Warszawski z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@adm.uw.edu.pl](mailto:iod@adm.uw.edu.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznawania i rozliczania świadczenia ZFŚS: „dofinansowanie zajęć sportowo-rekreacyjnych”.
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO\* – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Obowiązek prawny wynika z przepisów ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, ustawy o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników; ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.
5. Podanie danych jest dobrowolne. W przypadku niepodania danych: przyznanie i rozliczenie świadczenia ZFŚS „dofinansowanie zajęć sportowo-rekreacyjnych” nie będzie mogło zostać zrealizowane.
6. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych będą posiadać upoważnieni pracownicy i współpracownicy administratora. Dane osobowe będą udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Odbiorcą danych osobowych mogą być także podmioty odpowiedzialne za niszczenie dokumentacji na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych, co zapewni Pani/Pana danym odpowiedni stopień ochrony.
7. Dane osobowe przekazane na wnioskach przechowywane będą przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym świadczenie zostało wypłacone.
8. Na zasadach określonych przez RODO posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (z zastrzeżeniem art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Klauzula informacyjna znajduje się również na stronie [www.uw.edu.pl/pracownik/wsparcie-socjalne-dla-pracownika](http://www.uw.edu.pl/pracownik/wsparcie-socjalne-dla-pracownika) oraz na tablicach informacyjnych w siedzibie Biura Spraw Socjalnych.

---

\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zm.)