

**Wniosek
o przyznanie świadczenia „bon edukacyjny” w 2025 r.**

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy
2. Tel. kontaktowy
3. Nazwisko i imię zmarłego pracownika
4. Numer PESEL zmarłego pracownika |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
5. Proszę o przyznanie świadczenia „bon edukacyjny” dla nw. uprawnionych osób, tj. dziecka/dzieci własnych, przysposobionych zmarłego pracownika, nad którymi została mi przyznana opieka prawna (**wpisać nazwisko, imię i datę urodzenia**):
 1. 2.
 3. 4.
 - Świadczenie przysługuje na uczące się dzieci w wieku od 6 roku życia (od 1 kl. SP.) do 19 roku życia.
 - W przypadku ukończenia przez dziecko 18 r.ż. do wniosku należy dołączyć zaświadczenie ze szkoły potwierdzające uczęszczanie dziecka do szkoły ponadpodstawowej w roku szkolnym 2025/2026.
6. Wychowuję dziecko/dzieci całkowicie niezdolne do samodzielnej egzystencji ze względu na chorobę, wymagające stałej opieki i pomocy osób drugih w pełnieniu ról społecznych i codziennej egzystencji (bez względu na wiek):

☐ TAK ☐ NIE

W wypadku odpowiedzi twierdzącej, należy dołączyć orzeczenie instytucji uprawnionych do orzekania o stopniu niepełnosprawności, zgodnie z § 4 ust. 4 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

7. Samotnie wychowuję dziecko/dzieci: ☐ TAK ☐ NIE
8. Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na osobę w rodzinie, obliczony na zasadach określonych w § 7 ust. 6-9 Regulaminu ZFŚS UW wynosi:

(tabela str. 2)

9. Proszę o wypłatę:

☐ **PRZELEWEM NA KONTO NR:** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

10. Dane wnioskodawcy niezbędne do wystawienia PIT

1. **PESEL** wnioskodawcy |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
2. **Adres zamieszkania:**
 województwo kod pocztowy __ - __ __ miejscowość
 ulica nr domu nr lokalu
3. **Urząd Skarbowy**
 kod pocztowy __ - __ __ miejscowość ulica

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam ponadto, że zapoznałem/zapoznałam się z poniższą klauzulą informacyjną (str. 2) dot. przetwarzania danych osobowych, które udostępniłam/em w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.

.....
(data złożenia wniosku)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Na podstawie powyższego oświadczenia przyznane zostało **świadczenie „bon edukacyjny”**

w wysokości ____ x _____ zł

.....
(pieczęć i podpis pracownika BSSOC)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Administrator danych osobowych

Administratorem Państwa danych przetwarzanych jest Uniwersytet Warszawski, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa.

Z administratorem można kontaktować się:

- listownie: Uniwersytet Warszawski, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa (należy wskazać jednostkę organizacyjną do której kierowana jest korespondencja);
- telefonicznie: 22 55 20 000.

Inspektor ochrony danych (IOD)

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących Państwa danych osobowych, wysyłając wiadomość na adres: iod@adm.uw.edu.pl Z IOD można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych przez Uniwersytet Warszawski oraz korzystania przez Państwa z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Cele, podstawy prawne i okres przetwarzania

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w związku z przyznawaniem, wypłatą i rozliczaniem świadczenia ZFŚS: „bon edukacyjny” w celu realizacji obowiązków prawnych spoczywających na administratorze (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO¹).

Państwa dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpiła wypłata świadczenia ZFŚS.

Odbiorcy danych

Dostęp do Państwa danych osobowych będą mieli upoważnieni pracownicy administratora, którzy muszą przetwarzać Państwa dane osobowe w ramach wykonywanych obowiązków i zadań służbowych. Państwa dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Odbiorcami danych mogą być także inne podmioty, którym administrator zleci na podstawie zawartej umowy wykonanie określonych czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych osobowych, np. podmioty świadczące usługi niszczenia dokumentów.

Prawa związane z przetwarzaniem danych

Gwarantujemy Państwu realizację wszystkich Państwa praw na zasadach określonych przez RODO tj. prawo do:

- dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- usunięcia danych osobowych (z zastrzeżeniem art. 17 ust. 3 RODO);
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa w zakresie ochrony danych osobowych.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne. Natomiast brak podania danych osobowych wskazanych we wniosku uniemożliwi jego przyjęcie, obsługę i wypłatę świadczenia „bon edukacyjny”.

Klauzule informacyjne:

- dla wnioskodawcy (pracownika, emeryta, rencisty, innej osoby ubiegającej się o świadczenie)
- dla innych osób, których dane są przetwarzane w związku z ubieganiem się o świadczenie ZFŚS przez pracownika, emeryta lub rencistę UW

znajdują się również na stronie <https://bssoc.uw.edu.pl/> 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)

Tabela do pkt. 8.

Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie		Wartość świadczenia brutto
a) dla dzieci pracowników, emerytów/rencistów, zmarłych pracowników/emerytów/rencistów		
	do 1 400,00 zł	500,00 zł
powyżej 1 400,00 zł	do 2 800,00 zł	400,00 zł
	powyżej 2 800,00 zł	świadczenie nie przysługuje
b) dla dzieci pracowników, emerytów/rencistów samotnie wychowujących dzieci		
	do 2 100,00 zł	500,00 zł
powyżej 2 100,00 zł	do 4 200,00 zł	400,00 zł
	powyżej 4 200,00 zł	świadczenie nie przysługuje