

.....

Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....

Miejscowość, data

.....

Adres zamieszkania/numer telefonu

.....

Miejsce pracy/stanowisko

WNIOSEK O BEZZWROTNĄ ZAPOMOGĘ

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Na moim utrzymaniu są następujący członkowie rodziny:

Podać imię, nazwisko i wiek:

.....
.....

Do wniosku dołączam:

.....
.....
.....

Numer konta bankowego:

Prawidłowość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych: Związek Nauczycielstwa Polskiego moich danych osobowych dotyczących stanu zdrowia , a także danych zawartych w informacjach przekazanych przez placówki medyczne lub lekarzy i inne osoby w procesie obsługi.

Zgoda jest dobrowolna, ale konieczna w celu realizacji zapomogi.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, jak również o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

.....

data

.....

Podpis

Po rozpatrzeniu wniosku, Komisja Socjalna ZNP na posiedzeniu w dniu
przyznała / nie przyznała zapomogę w wysokości:słownie:

.....

Przyczyna odmowy:

Uwagi:

.....

Podpisy członków komisji: