

## Wniosek o przyznanie świadczenia „bon edukacyjny”

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy.....

2. Numer PESEL wnioskodawcy/ nr osobowy w SAP .....

3. Tel. do kontaktu .....

4. Proszę o przyznanie świadczenia „bon edukacyjny” dla nw. uprawnionych osób, tj. dzieci własnych, przysposobionych, nad którymi przyznana została mi opieka prawna (**wpisać nazwisko i imię dziecka**):

1. .... 4. ....

2. .... 5. ....

3. .... 6. ....

- Świadczenie przysługuje na uczące się dzieci w wieku od 6. do 19. roku życia.
- Do wniosku należy dołączyć **zaświadczenie ze szkoły** potwierdzające pobieranie nauki szkole podstawowej albo ponadpodstawowej w roku szkolnym 2020/2021.
- W wypadku, gdy oboje rodzice dziecka są pracownikami, emerytami/rencistami UW, to tylko jedno z nich może ubiegać się o świadczenie „bon edukacyjny” na to samo dziecko.

5. Wychowuję dziecko/dzieci całkowicie niezdolne do samodzielnej egzystencji ze względu na chorobę, wymagającą stałej opieki i pomocy osób innych w pełnieniu ról społecznych i codziennej egzystencji (bez względu na wiek):

**TAK      NIE**  
(niepotrzebne skreślić)

**W wypadku odpowiedzi twierdzącej, należy dołączyć orzeczenie instytucji uprawnionych do orzekania o stopniu niepełnosprawności, zgodnie z § 5 ust. 2 pkt 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.**

6. Samotnie wychowuję dziecko/dzieci: **TAK      NIE**

(niepotrzebne skreślić)

7. Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na osobę pozostającą ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym (obliczony zgodnie z § 6 ust. 6 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych) wynosi: .....

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(data złożenia wniosku)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Wyplata świadczenia nastąpi w sposób przewidziany dla wypłaty wynagrodzenia za pracę.**

-----  
Na podstawie powyższego oświadczenia przyznane zostało **świadczenie „bon edukacyjny”** w wysokości ..... Zł

## 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, wypłaty i rozliczania świadczenia ZFŚS „bon edukacyjny”**.
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, wypłata i rozliczenie świadczenia ZFŚS: „bon edukacyjny” 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.

Oświadczam ponadto, że otrzymałam/otrzymałem klauzulę informacyjną dla dzieci, których dane udostępniłem/udostępniłam w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Klauzule informacyjne:

- dla wnioskodawcy (pracownika, emeryta, rencisty, innej osoby ubiegające 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 [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.)