

.....  
nazwisko i imię

Wałbrzych, dnia .....

## WNIOSEK

**o przyznanie dofinansowania do zorganizowanego wypoczynku dziecka**  
(dot. dzieci i młodzieży w wieku od 7 do 18 lat lub do ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do 24 roku życia)

Imię i nazwisko dziecka

Rok urodzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie oświadczam, że **miesięczny** przychód brutto na członka rodziny mieści się w ..... progu dochodowym

PROGI	Miesięczny przychód brutto na osobę w rodzinie	Współczynnik dopłat
I	do 3.000 zł	1,1
II	od 3.001 zł do 4.000 zł	1
III	powyżej 4.000 zł	0,9

*Przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych będzie kwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych z konsekwencjami określonymi w art. 52 Kodeksu Pracy. Powyższy wniosek składam w pełni świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego tj. za podanie nieprawdziwych, jak i niezgodnych ze stanem faktycznym danych.*

*Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Akademię Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa**, ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych wszystkich moich danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie pomocy socjalnej przez czas niezbędny do realizacji wyżej wymienionego celu, aż do cofnięcia wyrażonej zgody.*

Oświadczam, że:

- podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy oraz
- przed wyrażeniem niniejszej zgody zapoznałem się z informacjami, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, w tym z informacją o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody, opublikowanymi w załączniku nr 9 do Polityki Bezpieczeństwa Ochrony Danych Osobowych obowiązującej w ANS AS.

.....  
podpis wnioskodawcy

Przyznano dofinansowanie w wysokości .....

.....  
podpisy Komisji Socjalnej