

Wrocław, dnia.....

Pracownik / Emeryt / Rencista\*

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
PESEL

.....  
(tel. Kontaktowy)

Komisja Socjalna  
Lotniczych Zakładów Naukowych

**WNIOSEK**  
o przyznanie zapomogi ze środków ZFŚS

Uzasadnienie wniosku:

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

W bieżącym roku **korzystałem / nie korzystałem** z zapomogi ze środków ZFŚS.

Znane mi są przepisy KK art. 233§ 1 i 2 o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

*Administratorem danych osobowych są Lotnicze Zakłady Naukowe, ul. Kielczowska 43, 51-315 Wrocław (dalej: My). Kontakt z nami możliwy jest pod adresem e-mail: szkola@lzn.pl. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wylom 16, 61-671 Poznań, inspektor@coreconsulting.pl. Dane przetwarzamy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w celu procedowania Twojego wniosku o udzielenie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, a jeśli Twój wniosek zostanie rozpatrzony pozytywnie – celem udzielenia świadczenia, zgodnie z naszym Regulaminem ZFŚS. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na <https://lzn.pl/> w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – ZFŚS.*

.....

Podpis wnioskodawcy

## **Opinia Komisji Socjalnej LZN**

Przyznano zapomogę w kwocie .....

Przyznana kwota zgodnie z tabelą dofinansowania.

Protokół nr .....

.....

podpis Przewodniczącego Komisji