Załącznik Nr 2

Starachowice, dn. ……

……..

imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH
dla osób uprawnionych do korzystania z ZFŚS
prowadzących jednoosobowe gospodarstwo domowe

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że prowadzę jednoosobowe gospodarstwo domowe i w roku …… osiągnąłem/osiągnęłam dochód* w łącznej wysokości …… zł.

Kwota miesięcznego dochodu wynosi …… zł.**

****W kwocie dochodu należy ująć:***

·w przypadku osób, których dochody są opodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, z wyjątkiem osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą - łączny dochód brutto (przychody – koszty uzyskania przychodu) uzyskany w danym roku pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne,

·w przypadku osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą, których dochody opodatkowane są podatkiem dochodowym od osób fizycznych - łączny dochód brutto (przychody - koszty uzyskania przychodu) uzyskany w danym roku, pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne, jednak kwota dochodu brutto nie może być niższa niż kwota zadeklarowana w ZUS jako podstawa składek na ubezpieczenie społeczne,

·w przypadku osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą, których dochody są opodatkowane podatkiem zryczałtowanym - łączny przychód brutto uzyskany w danym roku pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne.

Ponadto oświadczam, że podstawę do podania ww. danych stanowi moje zeznanie roczne PIT złożone do Urzędu Skarbowego.

Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z korzystaniem ze świadczeń finansowanych z ZFŚS Starostwa Powiatowego w Starachowicach. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą RODO.

.....

podpis

***** *Kwotę dochodu przypadającą miesięcznie na jednego członka rodziny należy wyliczyć dzieląc łączną kwotę dochodu całego gospodarstwa domowego przez 12 miesięcy a następnie przez ilość członków rodziny.*

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako „RODO") informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Starosta Starachowicki z siedzibą w Starachowicach ul. dr Władysława Borkowskiego 4, 27-200 Starachowice tel. 41 276-09-00 adres mail starosta@powiat.starachowice.pl
2. Z Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Starachowicach można skontaktować się pod adresem email: iod@powiat.starachowice.pl lub pisemnie na adres siedziby.
3. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych są przetwarzane są w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną.
4. Dane osób uprawnionych są przetwarzane na podstawie art. 8 ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 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.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji tj. Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz innych przepisów prawa oraz wewnętrznych regulaminów obowiązujących w tym zakresie.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Ponadto jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, które reguluje cel przetwarzania.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, organizacji międzynarodowych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
11. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą profilowane.