

Góra, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko składającego )

.....  
(adres zamieszkania )

### WNIOSEK

#### o dofinansowanie z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych: (do wyboru)

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie z ZFŚS:

.. Zorganizowanego wypoczynku dzieci (np. kolonie, obozy):

1. ....  
(imię i data urodzenia dziecka)

2. ....  
(imię i data urodzenia dziecka)

3. ....  
(imię i data urodzenia dziecka)

.. „wczasów pod gruszą”

. Zaznaczyć właściwe pole

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uzyskania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół im. gen. Sylwestra Kaliskiego w Górze. Regulamin znajduje się na stronie <http://zszgoras.pol.pl/rodo/regulamin>

.....  
(podpis wnioskodawcy)