*Załącznik nr 6 do Regulaminu gospodarowania zakładowym funduszem świadczeń socjalnych w UG*

|  |  |
| --- | --- |
| **.................................................**  nazwisko i imię | Gdańsk, **.....................................** |
| **......................................................................**  nazwa jednostki organizacyjnej | **.................................................**  rok zatrudnienia |
| **.................................................**  nr telefonu  **.................................................**  adres e-mail |  |

**WNIOSEK REZERWACYJNY**

**o przyznanie wczasów w Ośrodku Wypoczynkowym UG w Łączynie**

|  |
| --- |
| .......................................... |
| **termin planowanego wyjazdu**  **wybór zakwaterowania\*:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | domek „nowy” (5 os.) | domek typu „szałas” (4 os.) | pokój w pawilonie (2 os.) |   *\*Niepotrzebne skreślić* |

# Nazwisko i imię osób towarzyszących Stopień pokrewieństwa

**1. ................................................... ...............................................**

**2. ................................................... ...............................................**

**3. ................................................... ...............................................**

**4. ................................................... ...............................................**

Rezygnację z wczasów należy zgłosić do 14 dni przed planowanym terminem turnusu, w innym przypadku Sekcja Spraw Socjalnych nie dokonuje zwrotu kosztów za niewykorzystane wczasy.

Zobowiązuję się do uregulowania należności za wczasy w terminie co najmniej 14 dni przed rozpoczęciem turnusu wczasowego.

**..........................................................**

podpis wnioskodawcy

Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanym dalej RODO informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Gdański z siedzibą w (80-309) Gdańsku przy ul. Jana Bażyńskiego 8.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu (58) 523 31 30 lub adresem e-mail: [iod@ug.edu.pl](mailto:iod@ug.edu.pl). Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z  ich przetwarzaniem.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą **w celu**rozpatrzenia wniosku i realizacji świadczenia z ZFŚS.
4. Podstawą prawną do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”.
5. Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w imieniu administratora danych przez upoważnionych pracowników  wyłącznie w celach, o których mowa w ust. 3.
7. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat zgodnie z JRWA.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
9. Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Pani/Panu:
10. prawo dostępu do treści swoich danych,
11. prawo do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
12. prawo do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem,
13. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.