*Załącznik nr 10 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych*

*Akademii Sztuk Pięknych im. E. Gepperta we Wrocławiu*

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE**

**DLA PRACOWNIKÓW, EMERYTÓW I RENCISTÓW**

…….……………………………………………………… **PESEL**………………...…………

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………………………………...…

*(adres zamieszkania: ulica, kod, miejscowość; nr telefonu)*

…………………………………………………………………………………………………...

*(jednostka organizacyjna/stanowisko; w przypadku emeryta lub rencisty - data przejścia na emeryturę lub rentę)*

**Proszę o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Akademii Sztuk Pięknych im. E. Gepperta we Wrocławiu w wysokości:** ………………… zł (słownie złotych: ………………………………………………………....),  
**z przeznaczeniem na cel:** ***właściwe zaznaczyć X***

* remont domu
* remont mieszkania
* budowa domu mieszkalnego jednorodzinnego
* budowa mieszkania
* adaptacja pomieszczeń na cele mieszkaniowe
* uzupełnienie wkładu na mieszkanie
* kupno domu lub mieszkania na wolnym rynku
* wykup domu lub mieszkania na własność

Udzieloną pożyczkę zobowiązuję się spłacać w …… miesięcznych ratach ***właściwe zaznaczyć X***

* potrącanych z mojego wynagrodzenia
* wpłacanych w kasie lub na rachunek bankowy ASP

**Przyznaną pożyczkę**: ***właściwe zaznaczyć X***

* pobiorę w kasie ASP
* proszę przekazać na mój rachunek bankowy o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

1. Pozostaję w gospodarstwie domowym składającym się z ………. osób, a średni miesięczny przychód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi: ***właściwe zaznaczyć X***

* do 5 000,00 zł
* powyżej 5 000,00 zł

1. Posiadam/nie posiadam\* tytuł prawny do lokalu mieszkalnego, domu (*dotyczy wnioskodawcy   
   i współmałżonka*).

***Okazane dokumenty:***

1) ...…………………………………………………………………………………...…….

2) ………………...……………………………………………………………………...….

3) ..………………...……………………………………………………………...………...

1. Oświadczam, że zamieszkuję wspólnie wraz z pozostałymi członkami gospodarstwa domowego   
   w domu/mieszkaniu, którego właścicielem/najemcą jest ………………………………………… na podstawie\*: przydziału, umowy najmu, aktu własności, inne …………………………….., adres: ………………………………………….…..
2. Jestem/nie jestem\* poręczycielem pożyczki mieszkaniowej z ZFŚS:
3. ………………………………….……………………………..

(*rodzaj pożyczki, kwota pożyczki pozostała do spłaty*)

1. …………………………………….………………..……..…..

(*rodzaj pożyczki, kwota pożyczki pozostała do spłaty*)

1. Oświadczam, że **zapoznałam/em się z *Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Akademii Sztuk Pięknych im. E. Gepperta we Wrocławiu***.
2. Świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej potwierdzam prawdziwość wyżej przedstawionych danych.
3. Oświadczam, że:
4. udostępniam pracodawcy/byłemu pracodawcy ASP we Wrocławiu swoje dane osobowe, dane członków rodziny, dane o sytuacji materialnej w celu rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy pożyczki na cele mieszkaniowe ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ASP we Wrocławiu;
5. została mi przedstawiona informacja wynikająca z art. 13 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 (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS ASP;
6. przekazuję moje dane osobowe, dane członków rodziny oraz dane o sytuacji materialnejw celu rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS zgodnie   
   z przepisami prawa. Przyjmuję do wiadomości, iż Administratorem danych jest ASP we Wrocławiu. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ASP we Wrocławiu, który został ustalony na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i uzgodniony z organizacjami związkowymi działającymi w ASP we Wrocławiu;
7. zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, znajdującej się poniżej oraz zobowiązuję się niezwłocznie przekazać jej treść wszelkim osobom, których dane udostępniłam/em ASP we Wrocławiu w związku ze złożeniem niniejszego wniosku/oświadczenia;
8. dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

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

**(*data i podpis wnioskodawcy)***

***Poświadczenie nieprawdy w składanych przez wnioskodawcę dokumentach, skutkuje obowiązkiem zwrotu świadczenia.***

**\**niepotrzebne skreślić***

**Potwierdza Dział Organizacji i Kadr – pok. 102M**

Wnioskodawca jest **pracownikiem** zatrudnionym na czas nieokreślony/określony**\***

od ………………….. do …………………, wymiar etatu ………..………………

Pracownik znajduje się/nie znajduje się**\*** w okresie wypowiedzenia.

Wnioskodawca jest **emerytem/rencistą\*** Akademii Sztuk Pięknych we Wrocławiu.

*Potwierdzam* ***okazanie*** *oryginalnych dokumentów wymienionych we wniosku.*

…..…………………………………………

*(data, pieczątka imienna i podpis pracownika DOiK)*

**Potwierdza emeryt/rencista decyzją ZUS DOTYCZY EMERYTA/RENCISTY**

Średnia emerytura/renta wnioskodawcy **z ostatnich 3 miesięcy** poprzedzających dzień złożenia wniosku wynosi ……………………… zł

…..…………….………………

*(data i podpis wnioskodawcy)*

*Potwierdzam zgodność oświadczenia z potwierdzającymi je dokumentami*

…..…………………………………………

*(data, pieczątka imienna i podpis pracownika DOiK)*

**Potwierdza Dział Finansowo-Księgowy – pok. 110M**

Poprzednio pobrana pożyczka: data ……………… kwota ……………………..……………. cel ……………………………………..…………………..….. została spłacona/nie spłacona**\***.

Kwota do spłaty …………………… na dzień ……………………………………………….

W dotychczasowych spłatach nie występowały/występowały**\*** zaległości.

…..…………………………………………

*(data, pieczątka imienna i podpis pracownika DFK)*

**\**niepotrzebne skreślić***

**Opinia Komisji Socjalnej** z dnia …………………: ***właściwe zaznaczyć X***

* POZYTYWNA
* NEGATYWNA

Kwota pożyczki: …………………………………… *złotych*

Podpisy członków Komisji Socjalnej

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

**Decyzja Rektora** **lub osoby przez niego upoważnionej** z dnia …………...……: ***właściwe zaznaczyć X***

* POZYTYWNA
* NEGATYWNA

Podpis Rektora lub osoby upoważnionej przez Rektora

………………………………………….....….………

**\* *niepotrzebne skreślić***

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Akademia Sztuk Pięknych we Wrocławiu informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych im. Eugeniusza Gepperta we Wrocławiu z siedzibą: Plac Polski 3/4, 50-156 Wrocław, NIP 896-000-75-02, REGON 000275814.
2. W ASP we Wrocławiu został powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@asp.wroc.pl.
3. Dane osobowe:
4. przetwarzane będą w celu realizacji zadań Administratora związanych z działalnością socjalną, na podstawie art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U.2023. 998 t.j.), Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w ASP we Wrocławiu oraz w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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);
5. nie będą udostępniane innym odbiorcom; dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie przepisów prawa;
6. nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych;
7. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania;
8. przetwarzane będą przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS ASP we Wrocławiu, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
10. dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jednak nie później niż do zawarcia umowy pożyczki mieszkaniowej. Wycofanie zgody można złożyć drogą pisemną na adres korespondencyjny Administratora lub drogą mailową na adres e-mail [kadry@asp.wroc.pl](mailto:kadry@asp.wroc.pl). Konsekwencją wycofania zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające z przepisów prawa;
11. wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane dotyczą uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy pożyczki mieszkaniowej z ZFŚS ASP we Wrocławiu. Natomiast niepodanie danych uniemożliwi realizację zadań Administratora, tj. rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy pożyczki.