Załącznik nr 4

**WNIOSEK**

**o przyznanie dofinansowania do zielonej szkoły, zimowiska, kolonii i obozów**

Imię i nazwisko: …………………………………...……...………………………………………

Stanowisko służbowe: ..................................................................................................................

Adres zamieszkania: ……………………...………….……………………………………………

Telefon: …………………………………………………………………………..………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stopień pokrewieństwa** | **Imię i nazwisko** | **Wiek dziecka** | **Opłata za wypoczynek zorganizowany dziecka** |
| **1.** | wnioskodawca |  | **~~---------~~** | **~~--------------------------------~~** |
| **2.** | współmałżonek |  | **~~---------~~** | **~~--------------------------------~~** |
| **3.** | córka/syn |  |  |  |
| **4.** | córka/syn |  |  |  |
| **5.** | córka/syn |  |  |  |
| **6.** | córka/syn |  |  |  |

**Wykaz członków rodziny, łącznie ze składającym wniosek:**

Przyznane dofinansowanie proszę przekazać na moje konto osobiste:

TAK, jak wynagrodzenie,

Inny Nr konta………………………………………………………………………….....

*Administratorem jest Szkoła Podstawowa nr 77 im. Tadeusza Różewicza we Wrocławiu, ul. Św. Jerzego 4, 50-518 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:* [*inspektor@coreconsulting.pl*](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) *lub CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Dane przetwarzamy w celu związanym z daną korespondencją. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z prowadzoną korespondencją elektroniczną, dostępne są na* [*http://www.sp77.wroc.pl/*](http://www.sp77.wroc.pl/) *w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – korespondencja elektroniczna.*

Wrocław, dnia…………..……… …………………………………..  
 (podpis wnioskodawcy)

**Wypełnia komisja ZFŚS**

grupa dochodowa …………………………

Komisja Socjalna przy Szkole Podstawowej nr 77 im. Tadeusza Różewicza we Wrocławiu na posiedzeniu w dniu ….………... Protokół nr ………………. postanowiła ***przyznać / nie przyznać*** \* świadczenie z funduszu w wysokości …………………………..………………

……………………………………………..  
Podpis Przewodniczącego Komisji Socjalnej

Komisja socjalna:

\*niewłaściwe skreślić