***Druk obowiązujący do wniosków składanych po dniu 01-01-2024***

Nazwisko i imię wnioskodawcy (adres) Trzebinia dn. ........................... 20...... r.

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

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

**Zarząd Międzyzakładowego Branżowego Związku Zawodowego**

**ORLEN Południe S.A. w Trzebini**

# WNIOSEK O ZASIŁEK Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu urodzenia w dniu ................................... syna/córki ..................................................................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka )*

na dowód czego przedstawiam do wglądu wyciąg z aktu urodzenia Nr ................................. wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego w ..................................... dnia .............. 20....... r.

Jestem członkiem MBZZ ORLEN Południe S.A. w Trzebini powyżej 3 miesięcy i regularnie opłacam składki.

Prawdziwość danych zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

Nr konta bankowego wnioskodawcy celem przekazania świadczenia

**Załącznik: Do wglądu Akt urodzenia dziecka.**

.................................................... (podpis wnioskodawcy)

**DECYZJA**

Po zapoznaniu się z wnioskiem postanawiamy : przyznać wnioskodawcy zasiłek w kwocie **500,00 ZŁ** słownie **PIĘĆSET ZŁOTYCH 00/100**

Data ..................................................... .....................................................

(Za Zarząd/ Prezydium)

**Art. 21.** pkt 9 **USTAWA o podatku dochodowym od osób fizycznych**

Zwolnione całkowicie

OŚWIADCZENIE

W związku z wejściem w życie w dniu 25.05.2018r. przepisów RODO – Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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; **RODO**) oświadczam, że wyrażam zgodę i upoważniam Zarząd Związku Zawodowego MBZZ ORLEN Południe S.A. w Trzebini do przetwarzania moich danych osobowych będących w posiadaniu Zarządu w/w Związku Zawodowego MBZZ ORLEN Południe S.A. w Trzebini, jako administratora dla celów związanych z działalnością statutową związku zawodowego, którego jestem członkiem. Niniejsze oświadczenie i wynikające z niego upoważnienie ważne jest przez okres mojego członkostwa w w/w związku zawodowym.

Równocześnie oświadczam, iż w przypadku zdarzenia losowego uzasadniającego przyznanie mi pomocy w postaci zapomogi losowej wyrażam zgodę i upoważniam Zarząd Związku do przetwarzania moich danych osobowych szczególnie chronionych takich jak dane dotyczące stanu zdrowia, stanu cywilnego, stanu majątkowego, miejsca zamieszkania w celu uzyskania świadczenia zgodnego ze statutem związku.

…………………………………………………….

podpis