

WNIOSEK

O PRYZNANIE ZAPOMOGI Z WYDZIELONYCH ŚRODKÓW BUDŻETU ODDZIAŁU ZNP W PABIANICACH

I. DANE CZŁONKA ZNP UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAPOMOGĘ

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania (miejscowość, ulica, kod pocztowy)

.....
miejsce pracy

.....
nr legitymacji ZNP

II. UZASADNIENIE WNIOSKU

.....
data i podpis członka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora, Oddział Związku Nauczycielstwa Polskiego z siedzibą w Pabianicach, ul. Kilińskiego 8a w celu przeprowadzenia postępowania związanego z przyznaniem zapomogi. Zgoda na przetwarzanie obejmuje także zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych dotyczących zdrowia.

Zgodę na przetwarzanie moich danych mogę wycofać w każdym momencie, bez konieczności podania przyczyny jej wycofania. Wycofanie zgody na przetwarzanie wymaga formy pisemnej.

Zgoda przeze mnie udzielona jest zgodą dobrowolną - nikt nie może zmusić mnie do jej wyrażenia, jednakże brak zgody na przetwarzanie może skutkować odmową udzielenia mi zapomogi.

.....
data i podpis członka

III. OPINIA ZARZĄDU OGNISKA LUB SEKCJI ZWIĄZKOWEJ

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

.....
data i podpis

IV.OPINIA ODDZIAŁU I PROPONOWANA WYSOKOŚĆ POMOCY FINANSOWEJ

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

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI

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

V. INFORMACJA O ZAPOMODZE PRZYZNANEJ PRZEZ ODDZIAŁ ZNP

Wysokość zapomogi przyznanej przez Oddział ZNP w Pabianicach.

Pieczęć Oddziału ZNP

.....
data i podpis prezesa

VI. FORMA PRZEKAZANIA ZAPOMOGI

1.Gotówka

2.Na konto osobiste:

.....
nr rachunku bankowego

.....
data

.....
podpis członka ZNP

