

..... dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
Wydział / Delegatura\*

### OŚWIADCZENIE

składane w celu ustalania wysokości dopłaty do wypoczynku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w roku .....

Przy ustalaniu średniego dochodu miesięcznego brutto na członka rodziny przyjmuje się wszelkie dochody wszystkich członków rodziny uprawnionego (przychód minus koszty uzyskania) wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

Oświadczam, że średni dochód (brutto) w roku kalendarzowym poprzedzającym przyznanie świadczenia, na członka rodziny uprawnionego, wynosi miesięcznie:

- 1) poniżej 2500 zł\*
- 2) w przedziale 2500 - 3000 zł\*
- 3) powyżej 3000 zł \*

Powyższe oświadczenie jest zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis pracownika)

\*- niepotrzebne skreślić

..... dnia .....r.

.....  
imię i nazwisko

.....  
Wydział / Delegatura\*

Łódzki Wojewódzki Inspektor  
Inspekcji Handlowej  
w Łodzi

### WNIOSEK O DOPLATĘ DO WYPOCZYNKU

Wniosuję o:

(\* 1) wypłacenie dopłaty do wypoczynku za ..... rok, w związku z korzystaniem przeze mnie z urlopu wypoczynkowego, zgodnie z planem urlopów, w okresie od ..... do ..... r.

(\* 2) rozliczenie dopłaty do wypoczynku w ramach przedłożenia dokumentu uczestnictwa mojego dziecka w zbiorowym wypoczynku dzieci i młodzieży :

- imię i nazwisko dziecka .....
- data urodzenia dziecka .....
- uczeń (uczennica)\* szkoły .....

(podać nazwę placówki szkolnej i adres)

który nastąpi w okresie od ..... do ..... r.

(\* 3) oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko w wieku do lat 25, uczące się, niepracujące i nieosiągające własnych dochodów.

.....  
(czytelny podpis pracownika)

.....  
(potwierdzenie pracownika Wydziału Budżetowo –  
Administracyjnego zgodności terminu wypoczynku z planem urlopów)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

Łódzki Wojewódzki Inspektor  
Inspekcji Handlowej  
w Łodzi

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE ZAPOMOZI DLA PRACOWNIKA / EMERYTA/ RENCISTY \*  
WIIH W ŁODZI**

Wniosuję o przyznanie zapomogi z tytułu:

- zdarzenia losowego (zalanie mieszkania, kradzież, pożar, napad rabunkowy, śmierć, wypadek, itp.)
- choroby nieuleczalnej
- trudnej sytuacji materialnej
- inne

**i oświadczam, że**

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

Ja, niżej podpisana(y), niniejszym oświadczam, że średni dochód brutto wszystkich członków rodziny, wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, za okres ostatnich 12 miesięcy, po przeliczeniu na osobę, **wynosi miesięcznie ..... złotych.**

Jednocześnie oświadczam, iż moja rodzina liczy ..... osób, w tym .....  
dziecko/dzieci w wieku .....

**UWAGA!**

Średni dochód brutto miesięcznie (po odjęciu kosztów uzyskania) na osobę w rodzinie oblicza się jako wysokość wszystkich dochodów uzyskiwanych przez wszystkie, wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe osoby w rodzinie, za okres ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

**Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych** i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia z funduszu socjalnego oświadczam, że podane informacje, dotyczące mnie i mojej rodziny, są zgodne ze stanem faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

..... dnia .....

.....

(podpis osoby wnioskującej)

\*- właściwe zaznaczyć

**OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ**

W dniu ..... odbyło się posiedzenie Komisji socjalnej w sprawie rozpatrzenia powyższego wniosku.

Wniosek zaopiniowano pozytywnie/negatywnie\* i wnioskuje się o udzielenie zapomogi

..... w kwocie .....

(słownie: .....).

Uzasadnienie opinii: .....

.....

.....

Członkowie Komisji socjalnej:

1. Przedstawiciel pracowników (imię i nazwisko, podpis)

.....

2. Przedstawiciel Łódzkiego Wojewódzkiego- .....

**DECYZJA ŁÓDZKIEGO WOJEWÓDZKIEGO INSPEKTORA  
INSPEKCJI HANDLOWEJ**

1. Udzielić zapomogi w kwocie .....

2. Nie udzielić zapomogi.

.....

Data

.....

Łódzki Wojewódzki Inspektor  
Inspekcji Handlowej w Łodzi

**UMOWA POŻYCZKI**  
**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**  
**NA CELE MIESZKANIOWE ZE WSKAZANIEM PORĘCZYCIELI**

zawarta w Łodzi, w dniu ..... pomiędzy Skarbem Państwa - Wojewódzkim Inspektoratem Inspekcji Handlowej w Łodzi, reprezentowanym przez Łódzkiego Wojewódzkiego Inspektora Inspekcji Handlowej ..... (z siedzibą: 90 - 730 Łódź, ul. Gdańska 38), zwanym dalej *pracodawcą*, przy udziale ..... Głównego Księgowego w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej w Łodzi

a Panią (Panem) ....., legitymującą (-cym) się dowodem osobistym nr ....., zamieszkałą(-łym) ....., zatrudnioną(-nym) w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej w Łodzi na stanowisku ....., zwaną (-nym) dalej *pożyczkobiorcą*:

**§ 1**

1. Na podstawie § 1 ust. 2 i 3, § 10 ust. 1 i ust. 4 "Regulaminu gospodarowania środkami zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz zasad i warunków udzielania pomocy finansowej ze środków funduszu w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej w Łodzi" stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 5/2022 Łódzkiego Wojewódzkiego Inspektora Inspekcji Handlowej z dnia 20 stycznia 2022 r. w sprawie gospodarowania środkami finansowymi z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej w Łodzi, pracodawca przyznaje pożyczkobiorcy, po rozpatrzeniu wniosku z dnia ....., pożyczkę w wysokości ..... zł (słownie ..... ) na remont (modernizację)\* mieszkania lub domu, w którym wnioskodawca zamieszkuje.
2. Oprocentowanie pożyczki wynosi 3 %.

**§ 2**

Przyznana pożyczka podlega spłacie, w całości, w ..... ratach miesięcznych, poczynając od ....., wraz z oprocentowaniem w kwocie ..... zł, przy czym:

- pierwsza rata wynosi ..... zł
- oraz
- ..... rat po ..... zł.

**§ 3**

Pożyczkobiorca upoważnia pracodawcę do comiesięcznego potrącania należnych rat pożyczki (wraz z oprocentowaniem) z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę i wpłacania jej na konto Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej w Łodzi.

#### § 4

Niespłacona kwota pożyczki, łącznie z oprocentowaniem, staje się natychmiast wymagalna w przypadku;

1. rozwiązania stosunku pracy (dyscyplinarnie lub za wypowiedzeniem czy porozumieniem stron), a także wygaśnięcia stosunku pracy;
2. ustalenia, że pożyczka została przeznaczona na inny cel, niż określony w § 1 umowy.

#### § 5

1. Jeżeli w trakcie spłaty pożyczki pożyczkobiorca znajdzie się w szczególnie trudnej sytuacji materialnej lub osobistej, lub wystąpią inne nieprzewidziane uprzednio okoliczności, może wystąpić do pracodawcy z wnioskiem o:

- 1) czasowe zawieszenie spłaty pożyczki i oprocentowania;
- 2) częściowe umorzenie pożyczki.

Do wniosku pożyczkobiorca załącza dokumenty potwierdzające jego zasadność (np. zaświadczenie o zarobkach członka rodziny, zaświadczenie o stanie zdrowia).

2. W przypadku zaistnienia okoliczności, w których pracodawca nie będzie miał możliwości potrącenia rat pożyczki z wynagrodzenia (np. urlop bezpłatny) na wniosek pracownika wpłaty mogą być dokonywane bezpośrednio na konto Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Wojewódzkiego Inspektoratu Inspekcji Handlowej w Łodzi.

3. W przypadku uwzględnienia wniosku strony umowy zawrą w tym przedmiocie odrębne porozumienie w formie aneksu.

#### § 6

Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej - aneksu, pod rygorem nieważności.

#### § 7

1. W celu zabezpieczenia zwrotu pożyczki i zapłaty oprocentowania pożyczkobiorca przedstawia dwóch poręczycieli :

- 1)  
imię, nazwisko .....  
zam. ....  
legit. się dow. osob. nr .....
- 2)  
imię, nazwisko .....  
zam. ....  
legit. się dow. osob. nr .....

2. Poręczyciele, po zapoznaniu się z treścią umowy, wyrażają, przez złożenie podpisów, zgodę na poniesienie solidarnie odpowiedzialności wobec pracodawcy w przypadku nie spłacenia przez pożyczkobiorcę, w ustalonych terminach, kwoty zaciągniętej pożyczki oraz oprocentowania.

3. Nie spłacona kwota pożyczki z oprocentowaniem zostanie pokryta z wynagrodzenia poręczycieli.

### § 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową moją zastosowanie przepisy: "Regulaminu gospodarowania środkami zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz zasad i warunków udzielania pomocy finansowej ze środków funduszu w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej w Łodzi", stanowiącego załącznik do Zarządzenia Łódzkiego Wojewódzkiego Inspektora Inspekcji Handlowej nr 5/2022 z dnia 20 stycznia 2022 r., ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 746 ze zm.) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm.).

### § 9

Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(podpis pożyczkobiorcy) (podpis pracodawcy)

1/ ..... - .....  
(imię i nazwisko poręczyciela) (podpis poręczyciela)

2/ ..... - .....  
(imię i nazwisko poręczyciela) (podpis poręczyciela)

.....  
Główny Księgowy

Potwierdzenie pracownika Wydziału Budżetowo-  
Administracyjnego o zatrudnieniu poręczycieli  
na czas nieokreślony w WIIH w Łodzi:

Potwierdzam

.....  
(podpis, pieczęć)

Łódź, dnia .....

\* niepotrzebne skreślić

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WNIOSKUJĄCEGO

### I CZŁONKÓW JEGO RODZINY

Ja, niżej podpisany(a) ..... zamieszkały(a) w ..... przy ul....., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka w związku z ubieganiem się o świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych - w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku, w tym do ustalenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, oraz wydania decyzji w przedmiocie tych świadczeń przez Administratora Danych Osobowych: Łódzkiego Wojewódzkiego Inspektora Inspekcji Handlowej z siedzibą w Łodzi przy ul. Gdańskiej 38, 90-730 Łódź (zwanego dalej "Administratorem" )

Zdaję sobie sprawę, że Administrator Danych Osobowych ma prawo żądać udokumentowania podanych danych osobowych, jeżeli uzna za konieczne ich potwierdzenie.

Zostałem/am poinformowany/a, że niniejsza zgoda jest dobrowolna oraz może być w każdym momencie wycofana poprzez złożenie oświadczenia.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość, data)



## **Klauzula informacyjna wobec wnioskującego oraz członków jego rodziny o przyznanie świadczenia w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) - dalej RODO - informujemy, że:

### 1. Administrator Danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka jest Łódzki Wojewódzki Inspektor Inspekcji Handlowej z siedzibą w Łodzi przy ul. Gdańskiej 38, 90-730 Łódź

### 2. Inspektor Ochrony Danych

W sprawach ochrony Pani/Pana danych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail [iod@synergiaconsulting.pl](mailto:iod@synergiaconsulting.pl) pod numerem telefonu 500 610 605

### 3. Cele i podstawy przetwarzania

Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka w celu rozpatrzenia wniosku o skorzystanie z uprawnień przewidzianych w Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych na podstawie ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Podstawą prawną przetwarzania jest:

- art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. dobrowolnie udzielona zgoda w zakresie czynności pobierania Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka,
- art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, który mówi o przetwarzaniu danych w celu spełnienia obowiązku prawnego, jakim w tym przypadku jest obowiązek określony w art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w zakresie badania sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu oraz pozostałych czynności prawnych związanych z przyznawaniem ulgowych usług i świadczeń.

### 4. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka mogą być udostępniane podmiotom i organom, którym Administrator jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

### 5. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 Kodeksu Pracy. Po upływie tego okresu są niszczone w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie.

6. Prawa osób, których dane dotyczą

Posiada Pani/Pan prawo do:

- 1) dostępu do treści swoich danych,
- 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
- 3) żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO (z zastrzeżeniem ust. 3 lit. b i e),
- 4) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,
- 5) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO,
- 6) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 7) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)

7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka na podstawie dobrowolnie udzielonej zgody oraz na mocy przepisów wymienionych w pkt 3. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku oraz wydania decyzji.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PEŁNOLETNICH  
CZŁONKÓW RODZINY I OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM  
GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

Ja, niżej podpisany(a) ....., zamieszkały(a) w ....., przy ul. ...., oświadczam, że pełnoletni członkowie mojej rodziny i/lub osoby pozostające ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym wyrazili zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych w związku z ubieganiem się przez mnie o świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych - w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku, w tym do ustalenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, oraz wydania decyzji w przedmiocie tych świadczeń przez Administratora Danych Osobowych: Łódzkiego Wojewódzkiego Inspektora Inspekcji Handlowej z siedzibą w Łodzi przy ul, Gdańskiej 38, 90-730 Łódź, zwanego dalej Administratorem.

Ponadto jestem upoważniony/a do złożenia niniejszego oświadczenia w ich imieniu.

Zdaję sobie sprawę, że Administrator Danych Osobowych ma prawo żądać udokumentowania podanych danych osobowych, jeżeli uzna za konieczne ich potwierdzenie.

Zostałem/am poinformowany/a, że niniejsza zgoda jest dobrowolna oraz może być w każdym momencie wycofana poprzez złożenie oświadczenia.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

**Klauzula informacyjna wobec pełnoletnich członków rodziny i/lub osób pozostających  
we wspólnym gospodarstwie domowym w związku z rozpatrywaniem wniosków  
o przyznanie świadczenia w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) - dalej RODO - informujemy, że:

**1. Administrator Danych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka jest Łódzki Wojewódzki Inspektor Inspekcji Handlowej z siedzibą w Łodzi przy ul. Gdańskiej 38, 90-730 Łódź.

**2. Inspektor Ochrony Danych**

W sprawach ochrony Pani/Pana danych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-maili [iod@synergiaconsulting.pl](mailto:iod@synergiaconsulting.pl) pod numerem telefonu 500 610 605

**3. Cele i podstawy przetwarzania**

Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu rozpatrzenia wniosku o skorzystanie z uprawnień przewidzianych w Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych, na podstawie ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Podstawą prawną przetwarzania jest:

- art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. dobrowolnie udzielona zgoda w zakresie czynności pobierania Pani/Pana danych osobowych,
- art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, który mówi o przetwarzaniu danych w celu spełnienia obowiązku prawnego, jakim w tym przypadku jest obowiązek określony w art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w zakresie badania sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu oraz pozostałych czynności prawnych związanych z przyznawaniem ulgowych usług i świadczeń.

**4. Kategorie danych osobowych**

Dane przetwarzane przez administratora należą do kategorii danych zwykłych oraz mogą należeć także do danych szczególnej kategorii (art. 9 ust. 1 RODO).

**5. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom i organom, którym Administrator jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

#### 6. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 Kodeksu Pracy. Po upływie tego okresu są niszczone w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie.

#### 7. Prawa osób, których dane dotyczą

Posiada Pani/Pan prawo do:

- 1) dostępu do treści swoich danych,
- 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
- 3) żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO (z zastrzeżeniem ust. 3 lit b i e),
- 4) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,
- 5) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO,
- 6) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 7) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

#### 8. Źródło pochodzenia danych

Administrator pozyskał Pani/Pana dane od pracownika wnioskującego o przyznanie świadczenia.

#### 9. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie dobrowolnie udzielonej zgody oraz na mocy przepisów wymienionych w pkt 3. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku oraz wydania decyzji.

#### 10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....

miejsowość, data

.....

podpis