#### **Załącznik nr 3**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO ŚWIĄT BOŻEGO NARODZENIA**

#### (wypełnia wnioskodawca)

#### Imię i nazwisko wnioskodawcy

#### Miejsce pracy

#### Miejsce zamieszkania

Numer kontaktowy ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Zwracam się o wypłatę dofinansowania do Świąt Bożego Narodzenia zgodnie ze złożonym przeze mnie oświadczeniem o dochodach.

Proszę o wypłatę przelewem na konto……………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z realizowaniem wniosków oraz oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zasad przetwarzania moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji niniejszego wniosku (zgodnie 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)

####

####  data podpis wnioskodawcy

#### Przyznaję świadczenie w wysokości: ……………………………………….. zł

Podpisy Komisji Socjalnej

1. …………………………………………
2. …………………………………………..
3. …………………………………………..

Akceptacja Dyrektora ZOPOW

####

####  data podpis