

WNIOSEK
O PRYZNANIE ZAPOMOGI
DLA CZŁONKÓW ZNP

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

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

III. ZAŁĄCZANE DOKUMENTY

- 1)
2)
3)

**IV. CZY KORZYSTANO W OSTATNICH DWÓCH LATACH Z ZAPOMOGI DLA
CZŁONKÓW ZNP**

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora, Związek Nauczycielstwa Polskiego, 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

.....
podpis członka ZNP

V. INFORMACJA O ZAPOMODZE PRYZNANEJ PRZEZ ODDZIAŁ ZNP *

Wysokość zapomogi przyznanej przez Zarząd Oddziału ZNP w Gnieźnie

w kwocie.....(słownie).....

Pieczęć Oddziału ZNP

.....
data

.....
podpis prezesa

* Wypełnia uprawniony organ ZNP

** Wniosek należy przekazać do Zarządu Oddziału w Gnieźnie poprzez prezesa Ogniska lub po zaopiniowaniu przez prezesa Ogniska, osobiście w Biurze Zarządu