

Warszawa, dnia

.....
imię i nazwisko emeryta/rencisty

.....
data urodzenia

.....
adres zamieszkania

**WNIOSEK
o dofinansowanie wypoczynku emeryta/rencisty***

Zwracam się z wnioskiem o dofinansowanie wypoczynku organizowanego
we własnym zakresie tzw. „wczasów pod gruszą”.

Niniejszym oświadczam, że moje miesięczne świadczenie emerytalne/rentowe*
wynosi

.....
(podpis wnioskodawcy)

Pan/Pani* przebywa na emeryturze/rencie
od

Pracował/ Pracowała na stanowisku
w jednostce organizacyjnej ASP w Warszawie

.....
(podpis pracownika Działu Kadr i Płac)

Decyzja Rektorskiej Komisji Socjalnej

Na posiedzeniu w dniu Rektorska Komisja Socjalna
przyznała/nie przyznała*

dofinansowanie wypoczynku dla emeryta/rencisty* w wysokości

(słownie: zł)

Uzasadnienie odmowy przyznania dofinansowania

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

Podpisy członków Rektorskiej Komisji Socjalnej

.....
.....

Administratorem danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych w Warszawie,
ul. Krakowskie Przedmieście 5; 00-068 Warszawa. Z inspektorem ochrony danych
Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie można się kontaktować na adres e-mail:
iodo@asp.waw.pl. Celem przetwarzania danych osobowych jest rozpatrzenia wniosku
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Szczegółowe
informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Akademię Sztuk Pięknych
w Warszawie znajdują się na stronie internetowej pod adresem: [www.asp.waw.pl/dane-
osobowe/](http://www.asp.waw.pl/dane-osobowe/)

*niepotrzebne skreślić