Załącznik nr 11

do Zarządzenia Nr 68/2014

Rektora UMCS

**Ankieta dotycząca świadczenia rzeczowego dla dzieci pracowników UMCS
w Lublinie urodzonych w latach 2003-2014**

**(bony podarunkowe)**

Nazwisko i imię pracownika ...........................................................................................

Nr telefonu ........................................................................................................................

PESEL pracownika ...........................................................................................................

Miejsce zatrudnienia (dział, zakład) .................................................................................

Nazwisko i imię dzieci:

1) .................................................... data urodzenia...........................PESEL ....................

2) .................................................... data urodzenia...........................PESEL ....................

3) ..................................................... data urodzenia...........................PESEL ....................

4) .................................................... data urodzenia...........................PESEL ....................

5) .................................................... data urodzenia...........................PESEL ....................

6) ..................................................... data urodzenia...........................PESEL ....................

Czy oboje rodzice zatrudnieni są w UMCS – **TAK/NIE** \*

Ilość osób w rodzinie ............................... (Do członków rodziny należy wliczyć pracownika, jego współmałżonka oraz dzieci do 25 roku życia, jeżeli się uczą
i pozostają z pracownikiem we wspólnym gospodarstwie domowym).

Oświadczam, że miesięczny dochód na osobę w IV kwartale 2016 r. wyniósł do 3 000,00 zł /powyżej 3 000,01 zł\*

Zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie z siedzibą przy Pl. Marii Curie - Skłodowskiej 5, 20-031 Lublin, będący Administratorem Danych Osobowych, zawartych w ankiecie danych dotyczących mnie oraz członków mojej rodziny, w celu realizacji świadczeń. Oświadczam, że dane podaję dobrowolnie, posiadam wiedzę o prawie wglądu do treści danych, ich poprawiania, modyfikacji oraz skorzystania z innych uprawnień wynikających z ww. Ustawy.

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

 podpis pracownika

\* niepotrzebne skreślić