

(imię, nazwisko)

(miejscowość, data)

(adres)

(kod pocztowy)

(PESEL)

(tel. kontaktowy- dobrowolnie)



Burmistrz Sulęcina
ul. Lipowa 18
69-200 Sulęcina

**WNIOSEK
ŻOŁNIERZA REZERWY ORAZ OSOBY PRZENIESIONEJ DO REZERWY NIEBĘDĄCEJ ŻOŁNIERZEM REZERWY,
O USTALENIE I WYPŁATĘ NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA REKOMPENSUJĄCEGO**

Proszę o ustalenie i wypłatę należnego świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie (ze stosunku pracy lub stosunku służbowego albo dochód z prowadzonej działalności gospodarczej lub rolniczej)* w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi:

W
(nr lub nazwa jednostki wojskowej)

w dniach..... , liczba dni ćwiczeń

Należne świadczenie proszę wypłacić gotówką/*, przelewem/*

na konto nr

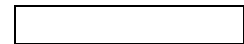
w banku

Załączniki:

1. Zaświadczenie z JW o odbyciu ćwiczeń.
2. Zaświadczenie o kwocie wynagrodzenia pracownika, który odbył ćwiczenia wojskowe.

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

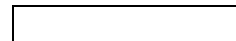


Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 Nr 119, str. 1), zwanego dalej RODO informuje się że:

1. Administratorem Państwa danych jest Burmistrz Sulęcina. Adres Urzędu Miejskiego w Sulęcinie ul. Lipowa 18, 69-200 Sulęcín, tel. 95 755 36 01;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@sulecin.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu procedowania wniosku na podstawie art. 119 a ustawy z dnia 21 listopada 1967 roku o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1541); § 12 i 13 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015 roku w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy (Dz. U. z 2018 r. poz. 881), w celu możliwości wykonywania przez Urząd Miejski w Sulęcinie ustawowych zadań publicznych, określonych m.in. w ustawie z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz w innych regulacjach, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO)
4. Państwa dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych. Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.
5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą profilowane.
6. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych mają Państwo prawo dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Klienci urzędu mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
8. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichtenstein i Islandię)
9. Podanie przez Państwa danych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
10. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną



.....
(pieczęć wydającego zaświadczenie)

**ZAŚWIADCZENIE
O KWOCIE DZIENNEGO UTRACONEGO WYNAGRODZENIA
PRACOWNIKA W ZWIĄZKU Z ODBYTAMI
ĆWICZENIAMI WOJSKOWYMI**

Zaświadcza się , że Pan
(imię i nazwisko)

zamieszkały
(adres)

jest zatrudniony
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku

kwota dziennego utraconego wynagrodzenia (**netto**) pracownika w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi, określonego na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015 r. w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącymi żołnierzami rezerwy (Dz.U. z 2018 r. , poz. 881)

wynosi słownie :

Jednocześnie zaświadcza się, że Panu
udzielono urlopu bezpłatnego na czas odbycia ćwiczeń wojskowych.

.....
(pieczęć i podpis)