

Aneks nr 1 do Zarządzenia nr 3/VI/2016 Prezesa Zarządu
Wałbrzyskich Zakładów Koksowniczych „Victoria” S. A. sygn.: DB-200-05/2016

DB-200-9/2019

w sprawie: wprowadzenia nowego tekstu Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

§ 1.

W załączniku do Zarządzenia nr 3/VI/2016 Prezesa Zarządu Wałbrzyskich Zakładów Koksowniczych „Victoria” S. A. sygn.: DB-200-05/2016 (dalej: „Regulamin”) wprowadzam poniższe zmiany:

1. wykreśla się dotychczasową treść Załączników nr 1-4 do Regulaminu,
2. wprowadza się do stosowania nową treść Załączników nr 1-4 oraz dodaje nowy Załącznik nr 5 do Regulaminu, w brzmieniu zgodnym z treścią Aneksu nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z dnia 22.05.2019r., stanowiącego załącznik do niniejszego Aneksu.

§ 2.

1. Zobowiązuję Dyrektorów/Kierowników Działów/Biur/Oddziałów Spółki będących odbiorcą niniejszego Aneksu do zapoznania się z treścią zmienionego Regulaminu i przestrzegania w pełni zawartych w nim postanowień.
2. Zobowiązuję Dyrektorów/Kierowników Działów/Oddziałów, wskazanych w ust 1, do zapoznania podległych im pracowników z treścią zmienionego Regulaminu i zobowiązania ich do jego przestrzegania.

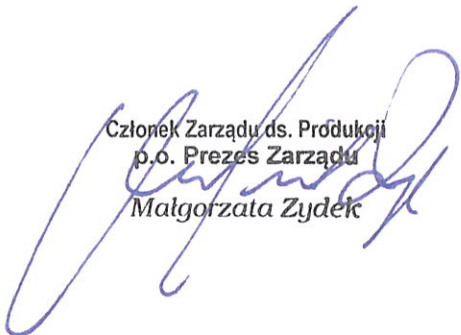
§ 3.

Nadzór nad realizacją Zarządzenia sprawuje Prezes Zarządu.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Członek Zarządu ds. Produkcji
p.o. Prezes Zarządu
Małgorzata Zydek



Do wiadomości:

DP, DH, DF, DB, DK, DR, DO, DW, DM, DA, DL, PT, TI, TE, TM, TB, PD, PW, PP, PU, PS, PJ, PR, FR, FW, FF, FC, HD, HH, HS,
organizacje związkowe działające w Spółce.

Aneks nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
z dnia ..22.05.2019.,

1. Wprowadza się nową treść załączników od nr 1 do nr 4 o treści:

Załącznik nr 1

.....

Wałbrzych, dnia

Nazwisko i imię, komórka organizacyjna

Nr ewidencyjny

**Wniosek o przyznanie dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych do wypoczynku organizowanego
we własnym zakresie**

Wnoszę o przyznanie dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie, tzw. „wczasy pod gruszą”.

Pod rygorem odpowiedzialności za oświadczenie nieprawdy oświadczam, że:

1. moje gospodarstwo domowe obejmuje następujących członków rodziny:

I.p.	imię i nazwisko	data urodzenia (dzieci)	stopień pokrewieństwa	średni miesięczny przychód/dochód za okres 3 ostatnich miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku
1.			wnioskodawca	wynagrodzenie za pracę w Spółce
				pozostały dochód
			ogółem	

1-
gpk
Zł...
Siem...
Jan...
J...
K...

2. Oświadczam, że średni miesięczny przychód/dochód brutto uzyskany na członka rodziny prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe za okres ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wyniósł

3. Nie posiadam innych dochodów w rodzinie oprócz wyżej wymienionych.

4. Wyżej wymienione dane i informacje są zgodne ze stanem rzeczywistym.

5. W imieniu własnym oraz osób, których dochody są podstawą ustalenia średniego dochodu w rodzinie podanego w oświadczeniu o dochodach, oświadczam, że na każde wezwanie Wałbrzyskich Zakładów Koksowniczych „Victoria” S.A. („Spółka”), w terminie przez nią wskazanym:

- a) przedłożę zaświadczenie i inne określone przez Spółkę dokumenty niezbędne do weryfikacji i ustalenia dochodów wykazanych w oświadczeniu o dochodach oraz
- b) udzielię Spółce lub osobie przez nią wskazanej pełnomocnictwa do wszelkich czynności prawnych i faktycznych związanych z uzyskaniem/weryfikacją danych i informacji o moich przychodach/dochodach i dochodach osób, których dochody były podstawą ustalenia średniego dochodu w rodzinie, uprawniającego do reprezentowania przed wszelkimi organami, sądami i innymi podmiotami/osobami trzecimi, a także zobowiązuję się, że takiego pełnomocnictwa udzielię pozostałe osoby, których dochody były podstawą ustalenia średniego dochodu w rodzinie,

pod rygorem utraty prawa do korzystania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do końca roku kalendarzowego w którym złożono oświadczenie i w kolejnym roku kalendarzowym.

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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), przez Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A. lub osobę wskazaną przez tę spółkę, do celów związanych z korzystaniem ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam zapoznany/a z klauzulą informacyjną dot. ZFŚS, będącą załącznikiem do niniejszego Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
czytelny podpis pracownika – wnioskodawcy

Średni przychód brutto wnioskodawcy z tytułu zatrudnienia w Spółce za okres ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wynosi zł.

.....
podpis pracownika FW

Wnioskodawca korzysta z urlopu wypoczynkowego w okresie od do

Przyznana wysokość dofinansowania

.....
podpis pracownika DK

Pod rygorem odpowiedzialności za oświadczenie nieprawdy oświadczam że:

1. moje gospodarstwo domowe obejmuje następujących członków rodziny:

I.p.	imię i nazwisko	data urodzenia (dzieci)	stopień pokrewieństwa	średni miesięczny przychód/dochód za okres 3 ostatnich miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku
1.			wnioskodawca	wynagrodzenie za pracę w Spółce
				pozostały dochód
			ogółem	

- Oświadczam, że średni miesięczny przychód/dochód brutto uzyskany na członka rodziny prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe za okres ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenie wniosku wyniósł zł.
- Nie posiadam innych dochodów w rodzinie oprócz wyżej wymienionych.
- Wyżej wymienione dane i informacje są zgodne ze stanem rzeczywistym.
- W imieniu własnym oraz osób, których dochody są podstawą ustalenia średniego dochodu w rodzinie podanego w oświadczeniu o dochodach, oświadczam, że na każde wezwanie Wałbrzyskich Zakładów Koksowniczych „Victoria” S.A. („Spółka”), w terminie przez nią wskazanym:
 - przedłożę zaświadczenie i inne określone przez Spółkę dokumenty niezbędne do weryfikacji i ustalenia dochodów wykazanych w oświadczeniu o dochodach oraz
 - udzielę Spółce lub osobie przez nią wskazanej pełnomocnictwa do wszelkich czynności prawnych i faktycznych związanych z uzyskaniem/weryfikacją danych i informacji o moich przychodach/dochodach i dochodach osób, których dochody były podstawą ustalenia średniego dochodu w rodzinie, uprawniającego do reprezentowania przed wszelkimi organami, sądami i innymi podmiotami/osobami trzecimi, a także zobowiązuję się, że takiego pełnomocnictwa udzielił pozostałe osoby, których dochody były podstawą ustalenia średniego dochodu w rodzinie, pod rygorem utraty prawa do korzystania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do końca roku kalendarzowego w którym złożono oświadczenie i w kolejnym roku kalendarzowym.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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), przez Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A. lub osobę wskazaną przez tę spółkę, do celów związanych z korzystaniem ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/lam zapoznany/a z klauzulą informacyjną dot. ZFŚS, będącą załącznikiem do niniejszego Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
czytelny podpis pracownika – wnioskodawcy

II. Uwagi działu DK:

Wnioskodawca jest*:

- pracownikiem
- byłym pracownikiem: emerytem/rencistą
- członkiem rodziny pracownika/emeryta/rencisty.

.....
podpis pracownika DK

III. Opinia Komisji Socjalnej:

PO rozpatrzeniu wniosku Pani/Pana na posiedzeniu w dniu

Komisja wnioskuje przyznać/nie przyznać* zapomogę losową/socjalną* w wysokości:

..... zł. (słownie złotych:)*

Uzasadnienie odmowy przyznania zapomogi:

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

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1. 4. 7.

2. 5. 8.

3. 6.

.....

*właściwe podkreślić

Siem
Lh
Lg
[Signature]

[Signature]

Wałbrzych, dnia

Nazwisko i imię, komórka organizacyjna

Nr ewidencyjny

Wniosek o przyznanie świadczenia**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Wnoszę o przyznanie świadczenia

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Pod rygorem odpowiedzialności za oświadczenie nieprawdy oświadczam, że:

1. moje gospodarstwo domowe obejmuje następujących członków rodziny:

l.p.	imię i nazwisko	data urodzenia (dzieci)	stopień pokrewieństwa	średni miesięczny przychód/dochód za okres 3 ostatnich miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku
1.			wnioskodawca	wynagrodzenie za pracę w Spółce
				pozostały dochód
			ogółem	

2. Oświadczam, że średni miesięczny przychód/dochód brutto uzyskany na członka rodziny prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe za okres ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wyniósł

3. Nie posiadam innych dochodów w rodzinie oprócz wyżej wymienionych.

4. Wyżej wymienione dane i informacje są zgodne ze stanem rzeczywistym.

5. W imieniu własnym oraz osób, których dochody są podstawą ustalenia średniego dochodu w rodzinie podanego w oświadczeniu o dochodach, oświadczam, że na każde wezwanie Wałbrzyskich Zakładów Koksowniczych „Victoria” S.A. („Spółka”), w terminie przez nią wskazanym:
- a) przedłożę zaświadczenie i inne określone przez Spółkę dokumenty niezbędne do weryfikacji i ustalenia dochodów wykazanych w oświadczeniu o dochodach oraz
 - b) udzielię Spółce lub osobie przez nią wskazanej pełnomocnictwa do wszelkich czynności prawnych i faktycznych związanych z uzyskaniem/weryfikacją danych i informacji o moich przychodach/dochodach i dochodach osób, których dochody były podstawą ustalenia średniego dochodu w rodzinie, uprawniającego do reprezentowania przed wszelkimi organami, sądami i innymi podmiotami/osobami trzecimi, a także zobowiązuję się, że takiego pełnomocnictwa udzielię pozostałe osoby, których dochody były podstawą ustalenia średniego dochodu w rodzinie,
- pod rygorem utraty prawa do korzystania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do końca roku kalendarzowego w którym złożono oświadczenie i w kolejnym roku kalendarzowym.
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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), przez Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A. lub osobę wskazaną przez tę spółkę, do celów związanych z korzystaniem ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam zapoznany/a z klauzulą informacyjną dot. ZFŚS, będącą załącznikiem do niniejszego Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
czytelny podpis pracownika – wnioskodawcy

Średni przychód brutto wnioskodawcy z tytułu zatrudnienia w Spółce za okres ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wynosi zł.

.....
podpis pracownika FW

Przyznana wysokość świadczenia zł.

.....
podpis pracownika DK

k



Several handwritten signatures in blue ink are present at the bottom of the page. From left to right, there is a signature that appears to be 'Simon', a signature that looks like 'Liz', a signature that looks like 'John', and a signature that looks like 'Claus'. There is also a small 'k' written in the top left corner.

Wałbrzych, dnia

.....
Nazwisko i imię, komórka organizacyjna

Nr ewidencyjny

**Wniosek o przyznanie dofinansowania
do działalności kulturalno-oświatowej lub sportowo- rekreacyjnej
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Wnoszę o przyznanie dofinansowania do

..... z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Pod rygorem odpowiedzialności za oświadczenie nieprawdy oświadczam, że:

1. moje gospodarstwo domowe obejmuje następujących członków rodziny:

l.p.	imię i nazwisko	data urodzenia (dzieci)	stopień pokrewieństwa	średni miesięczny przychód/dochód za okres 3 ostatnich miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku
1.			wnioskodawca	wynagrodzenie za pracę w Spółce
				pozostały dochód
			ogółem	

2. Oświadczam, że średni miesięczny przychód/dochód brutto uzyskany na członka rodziny prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe za okres ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc wykorzystania urlopu wyniósł

3. Nie posiadam innych dochodów w rodzinie oprócz wyżej wymienionych.

4. Wyżej wymienione dane i informacje są zgodne ze stanem rzeczywistym.




5. W imieniu własnym oraz osób, których dochody są podstawą ustalenia średniego dochodu w rodzinie podanego w oświadczeniu o dochodach, oświadczam, że na każde wezwanie

Wałbrzyskich Zakładów Koksowniczych „Victoria” S.A. („Spółka”), w terminie przez nią wskazanym:

- c) przedłożę zaświadczenie i inne określone przez Spółkę dokumenty niezbędne do weryfikacji i ustalenia dochodów wykazanych w oświadczeniu o dochodach oraz
- d) udzielię Spółce lub osobie przez nią wskazanej pełnomocnictwa do wszelkich czynności prawnych i faktycznych związanych z uzyskaniem/weryfikacją danych i informacji o moich przychodach/dochodach i dochodach osób, których dochody były podstawą ustalenia średniego dochodu w rodzinie, uprawniającego do reprezentowania przed wszelkimi organami, sądami i innymi podmiotami/osobami trzecimi, a także zobowiązuję się, że takiego pełnomocnictwa udzielię pozostałe osoby, których dochody były podstawą ustalenia średniego dochodu w rodzinie,

pod rygorem utraty prawa do korzystania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do końca roku kalendarzowego w którym złożono oświadczenie i w kolejnym roku kalendarzowym.

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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), przez Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A. lub osobę wskazaną przez tę spółkę, do celów związanych z korzystaniem ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam zapoznany/a z klauzulą informacyjną dot. ZFŚS, będącą załącznikiem do niniejszego Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
7. Wyrażam zgodę na potrącenie z wynagrodzenia za pracę kwoty stanowiącej mój udział w świadczeniu. W przypadku, gdy zostanie tak ustalone – pod rygorem odmowy realizacji świadczenia – wyrażę odrębną, pisemną zgodę na potrącenie z wynagrodzenia za pracę uzyskiwanego w Spółce kwoty stanowiącej mój udział w świadczeniu.

.....
czytelny podpis pracownika – wnioskodawcy

Średni przychód brutto wnioskodawcy za okres ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wynosi zł.

.....
podpis pracownika FW

Przyznana wysokość dofinansowania

.....
podpis pracownika DK



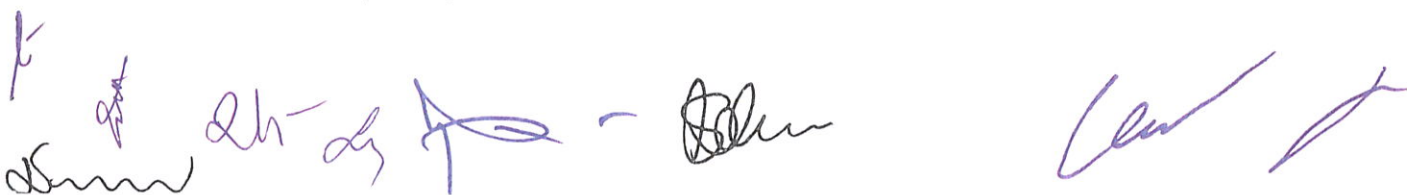
2. Wprowadza się załącznik nr 5 o treści:

Załącznik nr 5

Klauzula informacyjna dot. ZFŚS

W związku z obowiązywaniem 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), dalej „RODO”, niniejszym informujemy:

1. Administratorem Państwa danych osobowych są Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A. z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Karkonoska 9, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000056561, NIP 8860000191, REGON: 000025780.
2. Mogą Państwo napisać do wyznaczonego przez nas Inspektora Ochrony Danych Osobowych na adres email: iod@wzkvictoria.pl lub zadzwonić pod numer 74 88 80 637 lub 74 88 80 616.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku złożonego do Komisji Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Wałbrzyskich Zakładach Koksowniczych „Victoria” oraz w celu korzystania ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na podstawie oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej korzystać ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
4. Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych będzie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
5. Państwa dane będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników i współpracowników administratora. Odbiorcami danych osobowych, będą: ZUS, urzędy skarbowe, Komisja Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz podmioty świadczące na rzecz administratora usługi w szczególności usługi związane z obsługą prawną, informatyczną.
6. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich (nie należących do Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego).
7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres określony do czasu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z weryfikacją i rozpatrzeniem wniosku o udzielenie świadczeń socjalnych, a po tym czasie przez okres wymagany przepisami prawa.
8. Posiadają Państwo:
 - a. prawo dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - b. prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania,
 - c. prawo do przenoszenia danych,
 - d. prawo wniesienia sprzeciwu.
9. Posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
10. Dla danych przetwarzanych na podstawie zgody, mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Jeśli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy, mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego ochronę danych osobowych, to jest Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.



12. Podanie przez Państwa danych osobowych wynika z wymienionych wcześniej przepisów w związku z czym są Państwo zobowiązani do ich podania. Bez podania tych danych nie będzie możliwe udzielenie odpowiedzi na złożony przez Państwa wniosek.
13. Państwa dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.

Związek Zawodowy Pracowników Ruchu Ciągłego
Walbrzyskich Zakładów Koksowniczych
"VICTORIA" S.A.
PRZEWODNICZĄCY
Maciej Zarzycki

Członek Zarządu ds. Produkcji
p.o. Prezes Zarządu
Magorzata Zygdek

PRZEWODNICZĄCY
Międzyzakładowej Organizacji Związkowej
NSZZ ~~Solidarność~~
przy Walbrzyskich Zakładach Koksowniczych
"VICTORIA" Spółka Akcyjna
Tadeusz Łągiewczyk

CZŁONEK ZARZĄDU
ds. handlowych
Michał Bednarek

PRZEWODNICZĄCY
ZWIĄZKU ZAWODOWEGO INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW
Międzyzakładowej Organizacji Związkowej
przy Walbrzyskich Zakładach Koksowniczych
"VICTORIA" S.A.
Irena Lis

PRZEWODNICZĄCY
NSZZ ~~Solidarność~~ '80
Dolny Śląsk
Komisja Międzyzakładowa
przy Walbrzyskich Zakładach Koksowniczych "Victoria" S.A.
Adam Szymański

PRZEWODNICZĄCY
Międzyzakładowej Organizacji Związkowej
NSZZ ~~Solidarność~~ '80
"VICTORIA" S.A.
Wojciech Janiszewski

NSZZ PRACOWNIKÓW
przy WZK "VICTORIA" S.A.
PRZEWODNICZĄCY
Rejmund Bekerek

