### UMOWA W SPRAWIE POŻYCZKI Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU

### ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH NA CELE MIESZKANIOWE.

W dniu ........................................... pomiędzy Dyrektorem Zespołu Placówek Oświatowych nr 3

w Działdowie zwanym dalej pracodawcą w imieniu którego działa Pani Joanna Karaszewska a Panem/Panią .........................................................................................zwanym dalej pożyczkobiorcą zamieszkałym /ą w ...................................................................................................................................

- zatrudnionym /zatrudnioną \* w Zespole Placówek Oświatowych nr 3 w Działdowie

- emerytem Szkoły Podstawowej nr 3 w Działdowie\*/ Przedszkola nr 5 w Działdowie\*

została zawarta umowa o następującej treści :

§ 1.

Decyzją dyrektora Zespołu Placówek Oświatowych nr 3 w Działdowie z dnia ......................................

podjętą w trybie i na zasadach określonych przepisami ustawy z dnia 04.03.1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U. z 1996r. nr 70, poz. 335 ze zmianami) po uzgodnieniu ze związkami zawodowymi została przyznana Pani/Panu ................................................................................

ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych pożyczka w wysokości **10. 000zł**

(słownie: dziesięć tysięcy) oprocentowana w wysokości **0 %** w stosunku rocznym, z przeznaczeniem na **remont mieszkania.**

§ 2.

1. Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości przez okres **24** miesięcy.

Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia ....................................................................... w równych ratach miesięcznych po **1x 432,00zł** , pozostałe raty **23 x 416,00 zł.**

 2. Pożyczkobiorca upoważnia zakład pracy do potrącenia należnych rat pożyczki wraz

z odsetkami określonymi w § 1 niniejszej umowy z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę, nagród, premii, zasiłku chorobowego poczynając od dnia …………………………………………………

3. Pożyczkobiorca zobowiązuje się do samodzielnego wpłacania należnych rat pożyczki wraz z odsetkami określonymi w § 1 niniejszej umowy **na konto Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Placówek Oświatowych nr 3 w Działdowie nr konta:**

**PKO BP S.A. 78 1020 3541 0000 5502 0350 5567** do 15 każdego miesiąca poczynając od dnia.............................................................................................

 § 3

Nie spłacona pożyczka wraz z odsetkami staje się natychmiast wymagalna w przypadku:

a) rozwiązania umowy o pracę przez zakład pracy z winy pracownika,

b) stwierdzenia, że pożyczka została udzielona na podstawie nieprawdziwych danych,

c) stwierdzenia, że pożyczka została wykorzystana w całości na inne cele niż określone w umowie

 pożyczki zawartej z zakładem pracy.

§ 4

Rozwiązanie stosunku pracy w drodze porozumienia stron, bez winy pracownika nie powoduje zmiany warunków udzielenia pożyczki zawartych w niniejszej umowie.

W takim przypadku zakład pracy ustali w porozumieniu z pożyczkobiorcą sposób spłaty

i zabezpieczenia pożyczki.

\* niepotrzebne skreślić

 § 5

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

 § 6

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 04.03.1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U. z 1996r. nr 70, poz. 335 ze zmianami)

 § 7

Umowa niniejsza została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla pracodawcy, pożyczkobiorcy.

 § 8

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych nr 3 w Działdowie ul. Lenartowicza 1,13-200 Działdowo, zpo3@zpo3dzialdowo.pl, tel. 236974264. Jednostka jako administrator danych dołoży wszelkich starań, aby w jak najpełniejszym stopniu zrealizować wymogi Rozporządzenia i w ten sposób chronić Pani/Pana dane osobowe.

2. Nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych sprawuje Inspektor Ochrony Danych Osobowych, obecnie tę funkcję sprawuje P.Izabela Kraśniewska, z którą można skontaktować się poprzez email: ikrasniewska.oda@wp.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznawania ulgowych usług i świadczeń oraz ustalenia wysokości dopłat z ZFŚS-podstawą prawną przetwarzania jest Ustawa o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych- Rozporządzenie RODO art. 6 ust. 1 lit. c)

4. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane do:

- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego, PFRON-u,

-dostawcom systemów informatycznych i usług IT,

- operatorom pocztowym i kurierom,

- bankom w zakresie realizacji płatności,

- organom uprawnionym do otrzymania Pani/Pana danych na podstawie przepisów prawa

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania uprawnień zgodnie z Regulaminem ZFŚS oraz okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji lub ewentualnie przez okres zabezpieczenia ewentualnych roszczeń tj. do końca roku kalendarzowego, w którym upływa 6-letni termin przedawnienia licząc od dnia zakończenia umowy.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo(z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa i RODO) do : dostępu do treści danych, żądania ich sprostowania, usunięcia, prawo do przenoszenia danych oraz prawo ograniczenia ich przetwarzania.

7. Przysługuje Pani/Panu także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia 2016/679.

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

9. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczeń socjalnych oraz uzyskania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

\* niepotrzebne skreślić

Na poręczycieli proponuję:

1)..................................................................................... zam......................................................................

 imię i nazwisko poręczyciela

 seria i numer dowodu osobistego........................................................................

2).....................................................................................zam. .....................................................................

 imię i nazwisko poręczyciela

 seria i numer dowodu osobistego ................................................................

2. W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki przez pożyczkobiorcę wyrażamy zgodę na

 pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z naszych wynagrodzeń nagród i premii, zasiłku

 chorobowego.

 1)............................................................... 2)......................................................................

 podpis poręczyciela podpis poręczyciela

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych poz. 1 ) i 2).

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

podpis osoby potwierdzającej

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

 **podpis pożyczkobiorcy**

1) ................................................................ 2) ..................................................................

 **podpis poręczyciela podpis poręczyciela**

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

 nazwa zakładu pracy podpis dyrektora