**Umowa nr ……………**

zawarta w dniu ……………………..……. pomiędzy Dolnośląskim Specjalnym Ośrodkiem

Szkolno Wychowawczym nr 12 dla Uczniów Niesłyszących i Słabosłyszących oraz z innymi niepełnosprawnościami we Wrocławiu w imieniu którego działa Dyrektor Ośrodka mgr Ewa Dobrowolska

a Panią/Panem ……………………………………... zwanym dalej pożyczkobiorcą i zamieszkałą(ym) ……………………………………………………………………………………………………….................. została zawarta umowa o następującej treści:

1. Przyznana Panu(i) pożyczka ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości **: 7.000,00 (** siedem tysięcy złotych) z przeznaczeniem na remont mieszkania oprocentowana w całości 1% co stanowi 70 zł podlega spłacie w całości w okresie 2 lat.

Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia ……………………….………. w ratach miesięcznych.

I rata : 285,00 zł a pozostałe 23 raty :295,00 zł.

1. Pożyczkobiorca upoważnia zakład pracy do potrącenia z wynagrodzenia należnych rat pożyczki wraz z odsetkami w kwotach podanych w pkt 1
2. Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują : pożyczkobiorca, jego zakład pracy – dział księgowości, oraz trzeci egzemplarz dział socjalny w tutejszym zakładzie.

Na poręczycieli proponuję:

1……………………………………………………... Nr dow. osob. ……….…...............

adres zamieszkania: ………………………………….

2…………………………………………………….. Nr dow. osob. ………….………....

adres zamieszkania: ……………………………………

W razie nie uregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez pożyczkobiorcę ze środków ZFŚS wyrażam zgodę jako współodpowiedzialny na pokrycie należnych rat wraz z odsetkami.

1. ......................................................... 2. ..............................................................

poręczyciela podpis poręczyciela

Stwierdzam własnoręczność podpisu poręczycieli: .................................................................

(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

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

pieczęć imienna i podpis d/kadr

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem pożyczek ZFŚS

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

podpis pożyczkobiorcy

………………………. …………….....................

gł. księgowy dyrektor

Administratorem danych osobowych jest Dolnośląski Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy nr 12 dla Uczniów Niesłyszących i Słabosłyszących oraz z innymi niepełnosprawnościami im. Marii Grzegorzewskiej we Wrocławiu, ul. Dworska 8, 54-144 Wrocław Kontakt z nami możliwy jest pod adresem e-mail:osrodek12@gmail.com . Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671Poznań, k.maciejewska@coreconsulting.pl . Dane przetwarzamy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz

art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w celu procedowania Twojego wniosku o udzielenie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, a jeśli Twój wniosek zostanie rozpatrzony pozytywnie – celem udzieleniaświadczenia, zgodnie z naszym Regulaminem ZFŚS. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na  http://www.oswdn.wroclaw.pl/  w zakładce dotyczącej ochrony danychosobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – ZFŚS.