**Oświadczenie o dochodach za 2020 rok**

Ja, niżej podpisany/a

……………………………………………..……………………………..

zamieszkały/a…………………………………………………….………………………………………………………………………

niniejszym oświadczam, że w okresie ostatniego miesiąca moja pobierana renta/emerytura

wynosiła……………………. zł brutto

Na emeryturę/rentę przechodziłem/am …………………………………………………………………………………..

 ( podać nazwę szkoły/placówki)

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej na podstawie art. 286 KK.

Nr konta bankowego:……………………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu: ………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z ustaleniem odpisu na ZFŚS dla nauczycieli będących emerytami, rencistami lub nauczycielami pobierającymi nauczycielskie świadczenie kompensacyjne: w wysokości 5% pobieranych przez nich emerytur i rent zgodnie z KN, art.53 ust. 2 (na podstawie art. 6 ust 1 pkt. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z 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).

…………………………………………. ……………………………………………………..

data złożenia oświadczenia podpis składającego oświadczenie