

Załącznik nr 3
Awers

Wzór wniosku o przydzielenie miejsc na pobyt wypoczynkowy

.....
(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

.....
(funkcjonariusz, pracownik, emeryt, rencista SW)

.....
(wpisać nr legitymacji: funkcjonariusza, pracownika, emeryta, rencisty SW)

.....
(staż w Służbie Więziennej)

.....
(komórka organizacyjna)

.....
(adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

DYREKTOR / KOMENDANT

.....
(w miejscu)

Proszę o przydzielenie miejsc na pobyt wypoczynkowy dla osób w ośrodku doskonalenia kadr Służby Więziennej w

(miejscowość w której znajduje się ośrodek)

w ramach pobytu wypoczynkowego nr organizowanego w terminie

(dane z harmonogramu pobytów wypoczynkowych)

Z pobytu wypoczynkowego w ośrodku będą korzystały niżej wymienione osoby (wnioskodawca, małżonek, dzieci):

1.
(imię i nazwisko)
2.
(imię i nazwisko)
(stopień pokrewieństwa*; proszę wpisać dokładną datę urodzenia dziecka)
3.
(imię i nazwisko)
(stopień pokrewieństwa*; proszę wpisać dokładną datę urodzenia dziecka)
4.
(imię i nazwisko)
(stopień pokrewieństwa*; proszę wpisać dokładną datę urodzenia dziecka)
5.
(imię i nazwisko)
(stopień pokrewieństwa*; proszę wpisać dokładną datę urodzenia dziecka)
6.
(imię i nazwisko)
(stopień pokrewieństwa*; proszę wpisać dokładną datę urodzenia dziecka)

Ostatnio korzystałam/em / nie korzystałam/em** z pobytu wypoczynkowego o tej samej porze roku, w ośrodku doskonalenia kadr w w terminie

(miejscowość, w której znajduje się ośrodek)

.....
(podpis - czytelnie)

* dot. członków rodziny (współmałżonka i dzieci)
** właściwie zakreślić

Rewers

Dodatkowy opis uwzględniający*: charakter pełnionej służby / pracy, w tym pełnionej w warunkach szkodliwych dla zdrowia oraz szczególnie uciążliwych, obciążenie zadaniami służbowymi, poszkodowanie na skutek klęsk żywiołowych i zdarzeń losowych a także informację o ponoszeniu dodatkowych kosztów związanych z leczeniem małżonka lub dzieci

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

Czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenie o średniej wysokości dochodów

Oświadczam, że kwota (słownie)
..... stanowi sumę
średniej wysokości miesięcznych dochodów netto członków rodziny z miesiąca
poprzedzającego złożenie wniosku, bez względu na tytuł oraz źródło ich uzyskania.

Czytelny podpis wnioskodawcy

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Podane w formularzu dane osobowe będą przetwarzane przez,
z siedzibą przy w, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia
1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), w celach
organizacji pobytu wypoczynkowego w ośrodkach Służby Więziennej.

Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do organizacji pobytu wypoczynkowego.

Każdy ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz możliwość ich
poprawiania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez podanych we
wniosku danych osobowych oraz na ich udostępnienie ośrodkowi doskonalenia kadr Służby
Więziennej w do którego zostaną skierowany na pobyt wypoczynkowy.

Czytelny podpis wnioskodawcy

* dotyczy funkcjonariuszy i pracowników cywilnych Służby Więziennej