

## WNIOSEK

### o przyznanie pożyczki mieszkaniowej z Wspólnego Funduszu Mieszkaniowego

.....  
(imię i nazwisko)

PESEL ..... Stan cywilny .....

..... Tel. kontakt.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(Nazwa i miejsce zatrudnienia)

1. Proszę o przyznanie pożyczki ze środków zakładowego funduszu mieszkaniowego w wysokości ..... słownie złotych..... z przeznaczeniem na .....
2. Pożyczkę spłacę w ..... ratach miesięcznych.
3. Spłatę rozpocznę od miesiąca .....  
(podać, jeżeli inny termin niż okres karencji-§ 7 ust. 3 Regulaminu)
4. W załączeniu przedkładam:
  - 1) 3 egzemplarze umowy pożyczki
  - 2) 3 egzemplarze umowy poręczenia
  - 3) Oświadczenie o stanie cywilnym
  - 4) inne dokumenty wymagane Regulaminem: .....

Nr konta bankowego: \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz, że zapoznałem się z zasadami udzielania pożyczek z WFM.**

Data .....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELI

Oświadczam, że znana jest mi kwota pożyczki, na którą udzielam poręczenia.

1. ....  
(imię i nazwisko) .....  
(data i czytelny podpis)

2. ....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i czytelny podpis)

### POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA

1. Zaświadczam, że Pan(i) .....  
jest zatrudniony/a w .....  
na czas określony/nieokreślony\* od .....na stanowisku.....

2. Wynagrodzenie jest/nie jest\* wolne od zajęć sądowych i komorniczych.....  
.....  
( podać pełną wysokość zajęcia)

Data .....

.....  
(pieczęć placówki oraz podpis i pieczęć potwierdzającego  
-kierownika jednostki lub osoby upoważnionej)

### Opinia zakładowej komisji socjalnej lub zakładowej organizacji związkowej

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

Data .....

Podpisy członków:

1. ....

2. ....

3. ....

**Opinie przedstawicieli zarządów międzyzakładowych organizacji związkowych  
NSZZ „Solidarność” i Związku Nauczycielstwa Polskiego**

.....  
.....

Data .....  
.....  
(podpis)

.....  
.....

Data .....  
.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

1. Administratorem danych osobowych w związku z prowadzeniem Wspólnego Funduszu Mieszkaniowego jest Starostwo Powiatowe w Wałbrzychu.
2. W Starostwie Powiatowym Wałbrzychu został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: [s.lewandowski@powiatwalbrzyski.pl](mailto:s.lewandowski@powiatwalbrzyski.pl) oraz telefonicznie pod numerem telefonu 74 84 60 611
3. Administrator przetwarza dane osobowe w celu prowadzenia Wspólnego Funduszu Mieszkaniowego.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) jakim jest prowadzenie Wspólnego Funduszu Mieszkaniowego na podstawie art. 9 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 5 lat zgodnie z kwalifikacją archiwalną (B5). Po tym okresie dane będą przechowywane do czasu stwierdzenia ich nieprzydatności i otrzymania zgody na brakowanie dokumentacji przez właściwe Archiwum.
6. Osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo do dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do skorzystania ze Wspólnego Funduszu Mieszkaniowego.