Załącznik nr 6

do Regulaminu ZFŚS   
w IV LO im. H. C. Hoovera  
 w Rudzie Śląskiej

.

..................................................... Ruda Śląska, dnia.............................

(Nazwisko i imię)

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

(stanowisko)

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

(adres)

Szanowna/y

Pani/Pan ……………………………….

Dyrektor IV Liceum Ogólnokształcącego

im. H.C. Hoovera w Rudzie Śląskiej.

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie

spłat ................. rat/y pożyczki z ZFŚS w miesiącu/miesiącach:

(ilość)

…...................................................................................... ….......r.

(nazwa miesiąca)

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

Podpis

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzania procedury wstrzymania potrąceń pożyczki z ZFŚS Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 4 im. H. C. Hoovera w Rudzie Śląskiej, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000 z późniejszymi zmianami).*

*.................................................*

*Podpis*