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*