**Příloha Opatření kvestora K 172**

**Žádost o příspěvek ze sociálního fondu na penzijní připojištění/doplňkové penzijní spoření**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Pracoviště + fakulta: ….……………………………………………………………………………………………………………………….

Název penzijní společnosti: ………………………………………………………………………………………………………………..

Platební údaje **pro zaměstnavatele:**

Číslo účtu penzijní společnosti: ……………………….……………………………………… Kód banky………………………….

Číslo smlouvy: …………………………………………………………………….. Variabilní symbol: ………………………………..

Konstantní symbol: ……………………………………………………………. Specifický symbol: ……………………...............

Podpisem této žádosti prohlašuji, že souhlasím s tím, aby zaměstnavatel shromažďoval výše uvedené údaje k účelům přiznání a poskytnutí příspěvku na penzijní připojištění nebo doplňkové penzijní spoření a nakládal s nimi či je jinak zpracovával k týmž účelům v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Datum ……….……………………….. ……………………………………………………..

 podpis zaměstnance

Personální útvar prověřil nárok zaměstnance na příspěvek v souladu s opatřením K 172.

 ……………………………………………………..

 podpis zástupce personální útvaru

**K vyplněné žádosti doložte kopii smlouvy penzijního připojištění/doplňkového penzijního spoření.**

**Oba dokumenty zašlete elektronicky nebo doručte osobně na příslušný personální útvar fakulty/součásti.**

Zároveň jste povinen/a oznámit penzijní společnosti, že Vám bude zaměstnavatel přispívat na penzijní připojištění nebo doplňkové penzijní spoření.

Změny jakéhokoliv z výše uvedených údajů jste povinen/a oznámit neodkladně příslušnému personálnímu útvaru fakulty/součásti. Příslušné změny uveďte na novém formuláři (Žádost o příspěvek ze sociálního fondu na penzijní připojištění/doplňkové penzijní spoření).