

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(dane kontaktowe, np. nr telefonu)

**KOMENDANT POWIATOWY POLICJI
W LIMANOWEJ
ZA POŚREDNICTWEM
PRACOWNIKA SOCJALNEGO**

**OŚWIADCZENIE
O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ
NA ROK**

I. Oświadczam, że¹:

- ☐ jestem pracownikiem
(komórka/jednostka organizacyjna)
- ☐ jestem emerytem/rencistą², dla którego KPP w Limanowej i jednostki podległe przed przejściem na emeryturę/rentę były ostatnim miejscem zatrudnienia i nie podejmowałem/am pracy u innych pracodawców po przejściu na emeryturę/rentę powodującej zawieszenie prawa do pobierania emerytury/renty oraz w chwili starania się o świadczenie nie pozostaję w stosunku pracy w KPP w Limanowej i jednostkach podległych
- ☐ jestem osobą uprawnioną (podać zgodnie z § 4 ust. 3 Regulaminu ZFŚS)

II. Oświadczam, że¹:

- ☐ tworzę samodzielne gospodarstwo domowe
- ☐ wspólnie zamieszkuję i utrzymuję się z niżej wymienionymi osobami:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa/ wnioskodawca	Data urodzenia dziecka	Nazwa szkoły/uczelni (jeżeli dotyczy)	Stopień niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)

¹ zaznaczyć jedno pole ☒

² niepotrzebne skreślić

III. Oświadczam, że:

Łączne dochody netto uzyskane w kraju i za granicą za rok podatkowy osób
we wspólnym gospodarstwie domowym wynoszą:³

Średniomiesięczny dochód netto na osobę wynosi:⁴

IV. Dodatkowe informacje istotnie wpływające na moją sytuację socjalną:

.....

.....

.....

.....

.....

V. Oświadczam, że jestem świadomy/a skutków wynikających z podania nieprawdy lub zatajenia prawdy, w tym odpowiedzialności karnoprawnej.

Zobowiązuję się na wezwanie Komendanta Powiatowego Policji w Limanowej do dostarczenia do wglądu dokumentów potwierdzających przedstawioną sytuację życiową, rodzinną i materialną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie dotyczących mnie danych osobowych, w tym danych osobowych dotyczących zdrowia, w celu przyznawania świadczeń z Funduszu i ustalania ich wysokości oraz właściwego gospodarowania środkami Funduszu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych osób korzystających ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych KMP w Nowym Sączu i jednostek podległych, zawartą w załączniku nr 9 Regulaminu ZFŚS.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Jeśli Oświadczenie zawiera zbyt mało miejsca na wpisanie danych można je podać na osobnym arkuszu formatu A4 i dołączyć do Oświadczenia

³ obliczony zgodnie z zasadami § 6 ust. 2 – 5 Regulaminu ZFŚS

⁴ obliczony zgodnie z zasadami § 6 ust. 6 Regulaminu ZFŚS

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pracownik/emeryt/rencista/inna osoba: jaka?)

.....
(miejscowość, data)

.....
(komórka/jednostka organizacyjna lub
adres zamieszkania w przypadku emeryta/rencisty/innej osoby)

**KOMENDANT POWIATOWY POLICJI
W LIMANOWEJ**

**ZA POŚREDNICTWEM
PRACOWNIKA SOCJALNEGO**

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

I. Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego¹:

Rodzaj świadczenia socjalnego

Dopłata do różnych form wypoczynku:

- ☐ **z tytułu nabycia prawa do urlopu**

Urlop wypoczynkowy wykorzystałem(łam)/wykorzystam w terminie (wymaganych min. 7 kolejnych dni kalendarzowych wypoczynku):

- ☐ **udokumentowanego fakturą lub imiennym rachunkiem**

Wypoczynek odbył się w terminie (wymagane min. 3 kolejne doby):

Do wniosku dołączam fakturę lub imienny rachunek wystawiony na osobę uprawnioną (należy wpisać nazwę/nr dokumentu/datę):

- ☐ **Pomoc finansowa dla uprawnionych dzieci**

Wnoszę o świadczenie dla (imię, nazwisko dziecka, wiek, stopień niepełnosprawności jeżeli dotyczy):

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

- ☐ **Okolicznościowa pomoc finansowa**

II. Dodatkowe informacje istotnie wpływające na moją sytuację socjalną:

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

¹ zaznaczyć jedno pole ☒

[illegible]

Strona 2 z 2

V. Oświadczam, że jestem świadomy/a skutków wynikających z podania nieprawdy lub zatajenia prawdy, w tym odpowiedzialności karnoprawnej.

Zobowiązuję się na wezwanie Komendanta Powiatowego Policji w Limanowej do dostarczenia do wglądu dokumentów potwierdzających przedstawioną sytuację życiową, rodzinną i materialną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie dotyczących mnie danych osobowych, w tym danych osobowych dotyczących zdrowia, w celu przyznania świadczenia z Funduszu i ustalenia jego wysokości oraz właściwego gospodarowania środkami Funduszu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych osób korzystających ze świadczeń z Funduszu, zawartą w załączniku nr 9 Regulaminu ZFŚS.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wypełnia pracownik socjalny:

Średniomiesięczny dochód netto na osobę wynosi:

Ilość osób w gospodarstwie domowym:

Uwagi:

.....
(data i podpis pracownika socjalnego)

.....
(data i podpis osoby sprawdzającej)

Stanowisko zakładowych organizacji związkowych dot. przyznania lub odmowy świadczenia:

Proponujemy przyznać świadczenie w wysokości:

Proponujemy nie przyznawać świadczenia. Uzasadnienie²:

.....
(data/pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli zakładowych organizacji związkowych działających w KPP w Limanowej)

Opinia I Zastępcy Komendanta Powiatowego Policji w Limanowej bądź bezpośredniego przełożonego pracownika dot. przyznania lub odmowy świadczenia:

Proponuję przyznać świadczenie w wysokości:

Proponuję nie przyznawać świadczenia. Uzasadnienie²:

.....
(data/pieczęć i podpis Naczelnika WAG KMP w Nowym Sączu)

Decyzja Komendanta Powiatowego Policji w Limanowej³:

Przyznaję świadczenie w wysokości:

(słownie):

Nie przyznaję świadczenia. Uzasadnienie²:

.....
(data/pieczęć i podpis Komendanta Powiatowego Policji w Limanowej lub osoby przez niego upoważnionej)

Jeśli Wniosek zawiera zbyt mało miejsca na wpisanie danych można je podać na osobnym arkuszu formatu A4 i dołączyć do Wniosku

² stosuje się w przypadku sporządzenia uzasadnienia

³ niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pracownik/emeryt/rencista)

.....
(miejscowość, data)

.....
(komórka/jednostka organizacyjna lub
adres zamieszkania w przypadku emeryta/rencisty)

**KOMENDANT POWIATOWY POLICJI
W LIMANOWEJ**

**ZA POŚREDNICTWEM
PRACOWNIKA SOCJALNEGO**

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ZWROTNEJ POMOCY FINANSOWEJ (POŻYCZKI) NA CELE
MIESZKANIOWE Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

I. Proszę o udzielenie pożyczki zwrotnej na cele mieszkaniowe na warunkach określonych umową
w wysokości:

II. Wnioskuje o udzielenie pożyczki, którą zwrócę w miesięcznych ratach.¹
(wypełnia osoba uprawniona, która wnioskuję o spłatę pożyczki w innym okresie niż wynikającym z kryterium
dochodowego, określonym w tabeli nr 3 w Załączniku nr 6 Regulaminu ZFŚS)

Uzasadnienie¹:
.....
.....

III. Przedstawiam dane i zgodę poręczycieli:

1. Imię i nazwisko: PESEL

Adres zamieszkania:

Miejsce pracy/służby (komórka/jednostka organizacyjna):

.....

.....
(data i czytelny podpis poręczyciela)

2. Imię i nazwisko: PESEL

Adres zamieszkania:

Miejsce pracy/służby (komórka/jednostka organizacyjna):

.....

.....
(data i czytelny podpis poręczyciela)

¹ wypełnić w przypadkach opisanych w § 12 ust.10 lub ust. 11 Regulaminu ZFŚS

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przyznania świadczenia z Funduszu osobie wnioskującej oraz poręczenia pożyczki zwrotnej na cele mieszkaniowe na warunkach określonych umową.

(data i czytelny podpis poręczyciela 2)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Komendant Powiatowy Policji w Limanowej – adres: ul. Żwirki i Wigury 7, 34-600 Limanowa, tel. 47 8345411;
2. W Komendzie Powiatowej Policji w Limanowej wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem iod.kmp@nowy-sacz.policja.gov.pl lub korespondencyjnie na adres: ul. Żwirki i Wigury 7, 34-600 Limanowa, z dopiskiem na kopercie „IOD”;
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przyznawania świadczeń z Funduszu osobie wnioskującej oraz poręczenia pożyczki zwrotnej na cele mieszkaniowe na warunkach określonych umową. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie *ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*, (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), w tym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO oraz art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych tj. z dnia 26 lutego 2024 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 288);
4. Podanie danych jest dobrowolne. Brak podania danych osobowych spowoduje, że wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia;
5. Dane osobowe będą przechowywane jedynie przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których zostały zgromadzone, a także dla celów archiwizacyjnych przez okres nie dłuższy niż wskazany w odnośnych przepisach prawa krajowego;
6. Dane będą udostępniane wyłącznie osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych;
7. Przysługuje mi wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, prawo dostępu do moich danych osobowych, żądania sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych;
8. Przysługuje mi prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Dane osobowe przetwarzane w Komendzie Powiatowej Policji w Limanowej na podstawie RODO nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO;
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

(data i czytelny podpis poręczyciela 2)

V. Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto:

[illegible]

Strona 2 z 3

- VI. Oświadczam, że jestem świadomy/a skutków wynikających z podania nieprawdy lub zatajenia prawdy, w tym odpowiedzialności karnoprawnej.

Zobowiązuję się na wezwanie Komendanta Powiatowego Policji w Limanowej do dostarczenia do wglądu dokumentów potwierdzających przedstawioną sytuację życiową, rodzinną i materialną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych osobowych dotyczących zdrowia, w celu przyznania świadczenia z Funduszu i ustalenia jego wysokości oraz właściwego gospodarowania środkami Funduszu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych osób korzystających ze świadczeń z Funduszu, zawartą w załączniku nr 9 Regulaminu ZFŚS.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wypełnia pracownik socjalny:

Średniomiesięczny dochód netto na osobę mieści się w przedziale:

Ilość osób w gospodarstwie domowym:

Wymiar maksymalnego okresu spłaty pożyczki przysługuje na okres: lat/..... miesięcznych rat.

Uwagi:

.....

.....
(data i podpis pracownika socjalnego)

.....
(data i podpis osoby sprawdzającej)

Stanowisko zakładowych organizacji związkowych dot. przyznania lub odmowy świadczenia:

Proponujemy przyznać pożyczkę w wysokości: w miesięcznych ratach.

.....

Proponujemy nie przyznawać świadczenia. Uzasadnienie²:

.....

.....
(data/pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli zakładowych organizacji związkowych działających w KPP w Limanowej)

Decyzja Komendanta Powiatowego Policji w Limanowej³:

Przyznaję pożyczkę w wysokości: (słownie):

w miesięcznych ratach.

Nie przyznaję świadczenia. Uzasadnienie²:

.....
(data/pieczęć i podpis Komendanta Powiatowego Policji w Limanowej lub osoby przez niego upoważnionej)

Jeśli Wniosek zawiera zbyt mało miejsca na wpisanie danych można je podać na osobnym arkuszu formatu A4 i dołączyć do Wniosku

² stosuje się w przypadku sporządzenia uzasadnienia

³ niepotrzebne skreślić

TABELA NR 1

Dopłata do różnych form wypoczynku.

Progi dochodowe	Dochód na członka rodziny	Kwota dofinansowania na członka rodziny
1	do 50% *)	360,00
2	50% - 100% *)	340,00
3	100% - 150% *)	320,00
4	powyżej 150% *)	300,00

TABELA NR 2

Okolicznościowa pomoc finansowa.

Progi dochodowe	Dochód na członka rodziny	Kwota dofinansowania na członka rodziny
1	do 50% *)	100%
2	50% - 100% *)	90%
3	100% - 150% *)	80%
4	powyżej 150% *)	70%

*) minimalna płaca w gospodarce narodowej na dzień 1 stycznia danego roku.

.....
(imię i nazwisko) (pracownik/emeryt/rencista) (miejscowość, data)

.....
(komórka/jednostka organizacyjna lub
adres zamieszkania w przypadku emeryta/rencisty)

UMOWA NR/.....
POŻYCZKI ZWROTNEJ NA CELE MIESZKANIOWE
UDZIELONEJ Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Zawarta w dniu..... pomiędzy

Komendantem Powiatowym Policji w Limanowej, zwanym dalej „Pożyczkodawcą”,

a

Panem/ią.....

zamieszkałym/ą

PESEL.....

zwanym/zwaną dalej „Pożyczkobiorcą”

o następującej treści:

§ 1

Na podstawie obowiązujących przepisów ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Komendy Powiatowej Policji w Limanowej i jednostek podległych, udziela się Pożyczkobiorcy pożyczkę w wysokości złotych, słownie..... z przeznaczeniem na cele mieszkaniowe pod adresem.....

§ 2

1. Udzielona pożyczka podlega spłacie w całości.
2. Spłata udzielonej pożyczki została rozłożona na miesięcznych rat, każda płatna w terminie do ostatniego dnia roboczego danego miesiąca.
3. Wysokość pierwszej raty pożyczki wynosi zł, następne rat po zł każda.
4. Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje w miesiącu 20..... roku, zakończenie spłaty pożyczki winno nastąpić w miesiącu 20..... roku.

§ 3

1. Pożyczkobiorca wyraża zgodę i upoważnia Pracodawcę do comiesięcznego potrącania należnych rat pożyczki, określonych w § 2 z wynagrodzenia za pracę¹.
2. W przypadku braku możliwości potrącania rat pożyczki przez Pracodawcę, Pożyczkobiorca zobowiązuje się do comiesięcznej spłaty raty pożyczki, określonych w § 2, na rachunek, w terminie do ostatniego dnia roboczego danego miesiąca.

¹ Zapisy § 3 ust. 1 niniejszej umowy nie dotyczą emerytów i rencistów wnioskujących o udzielenie pożyczki z ZFŚS

§ 4²

1. Niespłacona kwota pożyczki z chwilą rozwiązania stosunku pracy podlega natychmiastowej spłacie w całości.
2. Zasada natychmiastowej spłaty pożyczki w całości nie dotyczy pożyczkobiorców (po wcześniejszym uzyskaniu pisemnej zgody poręczycieli) przechodzących na emeryturę lub rentę oraz pracowników zwolnionych w związku z likwidacją stanowiska pracy, a także pracowników przebywających na urlopach wychowawczych lub bezpłatnych.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 pożyczkobiorca zobowiązuje się do comiesięcznego wpłacania należnych rat pożyczki w wysokości ustalonej w §2 do kasy lub na konto Komendy Wojewódzkiej Policji w Krakowie.

§ 5

Niespłacona kwota pożyczki staje się natychmiast wymagalna w przypadku, gdy została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem.

§ 6

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

1. Niespłacona pożyczka staje się natychmiast wymagalna, gdy pożyczkobiorca dopuści się zwłoki w spłacie co najmniej jednej raty.
2. Pracodawca zawiadamia niezwłocznie poręczycieli o sytuacji wymienionej w pkt 1, którzy zobowiązani są do uregulowania powstałej zaległości.
3. Pracodawca może dochodzić spłaty należności na drodze postępowania sądowego bez uprzedniego wezwania pożyczkobiorcy.
4. Dochodzenie roszczeń o spłatę wymaganej pożyczki następować będzie przed sądem powszechnym właściwym według siedziby Pracodawcy.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy, o których mowa w § 1 umowy oraz przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9

Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których otrzymują po jednym: Pracodawca, Pożyczkobiorca, Wydział Finansów KWP w Krakowie.

§ 10

Spłata pożyczki przed terminem określonym w § 2 nie wymaga zmiany niniejszej umowy.

² Zapisy § 4 niniejszej umowy nie dotyczą emerytów i rencistów wnioskujących o udzielenie pożyczki z ZFŚS

Zatrudniony/a

Zatrudniony/a

3

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH
OSOBOWYCH OSÓB KORZYSTAJĄCYCH ZE ŚWIADCZEŃ
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
KMP W NOWYM SĄCZU I JEDNOSTEK PODLEGŁYCH**

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie *ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*, (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), Administrator danych osobowych informuje Panią/Pana, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Komendant Powiatowej Policji w Limanowej – adres: ul. Żwirki i Wigury 7, 34-600 Limanowa, tel. 47 8345 411.
2. W Komendzie Powiatowej Policji w Limanowej wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem : iod.kpp@limanowa.policja.gov.pl lub korespondencyjnie na adres: ul. Żwirki i Wigury 7, 34-600 Limanowa, z dopiskiem na kopercie „IOD”.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przyznawania świadczeń z Funduszu i ustalania ich wysokości oraz właściwego gospodarowania środkami Funduszu. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie *ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*, (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), w tym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i b RODO, a także na podstawie art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych tj. z dnia 26 lutego 2024 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 288).
4. Podanie danych jest dobrowolne. Brak podania danych osobowych spowoduje, że wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia.
5. Dane osobowe będą przechowywane jedynie przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których zostały zgromadzone, a także dla celów archiwizacyjnych przez okres nie dłuższy niż wskazany w odnośnych przepisach prawa krajowego.
6. Dane będą udostępniane wyłącznie osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych.
7. Przysługuje Pani/Panu wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, żądania sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Dane osobowe przetwarzane w Komendzie Powiatowej Policji w Limanowej na podstawie RODO nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.