

<b>WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA</b>	Numer sprawy:
<u>Proszę wypełnić <b>DRUKOWANYMI LITERAMI</b></u>	
<b>DANE WNIOSKODAWCY:</b>	
Imię i nazwisko:	
Miejsce zamieszkania:	
Nr PESEL:	
Seria i nr dowodu osobistego:	
Telefon:	
<b>WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA DOTYCZY:</b>	
<input type="checkbox"/> Świadczeń rodzinnych <input type="checkbox"/> Specjalnego zasiłku opiekuńczego <input type="checkbox"/> Zasiłku dla opiekuna <input type="checkbox"/> Zasiłku pielęgnacyjnego <input type="checkbox"/> Świadczenia pielęgnacyjnego <input type="checkbox"/> Funduszu alimentacyjnego <input type="checkbox"/> Dodatków mieszkaniowych <input type="checkbox"/> Świadczenia wychowawczego <b>PROGRAM 500+</b> <input type="checkbox"/> Pomocy społecznej <input type="checkbox"/> Sytuacji dochodowej i majątkowej studenta oraz jego rodziny <input type="checkbox"/> O nieubieganiu się o wyżej zaznaczone świadczenia	
<b>ZA OKRES:</b>	
<b>LICZBA EGZEMPLARZY:</b>	

**CEL I MIEJSCE PRZEDŁOŻENIA WNIOSKU:**

Zaświadczenie niezbędne jest do przedłożenia w:

.....  
celem ubiegania się o .....**OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA:**

- Osobiście
- Poczta
- Przez osobę upoważnioną

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA:**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:

Seria i nr dowodu osobistego:

**DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY:****Klauzula informacyjna RODO**

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wobec osób ubiegających się o świadczenia w Ośrodku Pomocy Społecznej w Gołdapi informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Gołdapi, ul. Jaćwieska 9, 19-500 Gołdap.
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych – iod@opsgoldap.com.pl
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
5. posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych. Prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jest możliwe tylko w odniesieniu do danych, których Administrator nie jest zobowiązany przetwarzać przez wymagany prawem okres czasu.
6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem przytoczonym w punkcie 8 jest obligatoryjne.
8. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Ośrodka Pomocy Społecznej – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) oraz na podstawie Art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Zostałem ustnie poinformowany/a o zasadach przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z RODO oraz ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. 2018, poz.1000).

.....  
Podpis osoby, która zapoznała się z informacją

\* zgodnie z art. 217§3 K.p.a.(t.j. Dz. U. Nr 98 z 2000r., poz. 1071 z późn. zm.) zaświadczenie powinno być wydane bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w terminie 7 dni