

Chełm, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
seria i nr dowodu osobistego

.....
numer telefonu

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

ul. Kolejowa 8, 22- 100 Chełm

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o pobieraniu / nie pobieraniu:

- świadczeń pomocy społecznej** (zasilek stały, okresowy, celowy)*
- świadczeń rodzinnych** (zasilek rodzinny wraz z dodatkami, zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia dziecka, specjalny zasilek opiekuńczy, świadczenie rodzicielskie)*
- świadczenia z funduszu alimentacyjnego**
- świadczenia wychowawczego („500+”)***
- świadczenia „dobry start”**
- dodatku mieszkaniowego**
- zryczałtowanego dodatku energetycznego**
- o korzystaniu z dofinansowania ze środków PFRON**
- o korzystaniu z usług opiekuńczych**
- inne**.....

za okres

Ilość egzemplarzy

Ponadto proszę o zawarcie w zaświadczeniu informacji:

Zaświadczenie zostanie przedłożone w

w związku z ubieganiem się o

Do odbioru zaświadczenia upoważniam.....

imię i nazwisko

.....
PESEL, seria i nr dowodu osobistego

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

* właściwe zakresi

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ DANYCH WRAŻLIWYCH

Wyrażam świadomie zgodę na przetwarzanie moich danych oraz danych mojego dziecka/ podopiecznego

.....
udostępnionych i pozyskanych w postaci słownej tradycyjnej (pisemnej) oraz w systemach elektronicznych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych przez pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Chełmie w zakresie realizacji ustawowych zadań prawnie ustalonego celu związanego z ich realizacją.

Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione upoważnionym podmiotom i być przetwarzane w celu realizacji wniosku. Wyrażam zgodę na przekazywanie i występowanie do innych organów w ramach postępowania zainicjowanego wnioskiem w celu uzyskania moich danych.

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

Informacja dla osoby wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz danych wrażliwych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Chełmie o jej prawach.

Zgodnie z art.13 i art.14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (DZ.U.U.E.L.2016.119.1 z 04.05.2016 r.) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Chełmie z siedzibą przy ul. Kolejowej 8, 22- 100 Chełm jest: **Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Chełmie.**
2. Sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych w Ośrodku to:
22-100 Chełm, ul. Kolejowa 8, pok.25, tel. 82 565 82 59, adres e-mail: iodo-kk@mopr.chelm.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań- na podstawie art. 6 ust. lub art. 9 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz aktów prawnych szczególnych na podstawie których działają poszczególne komórki organizacyjne Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Chełmie.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia przetwarzania danych.
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.
6. Każda osoba zainteresowana posiada prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia („prawo do bycia zapomnianym”) ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana – narusza przepisy unijnego rozporządzenia- RODO.
8. Pani/Pana dane osobowe w prawie uzasadnionych przypadkach będą przekazane do państw UE i państw trzecich po spełnieniu wymogów odpowiednich zabezpieczeń przekazanych danych osobowych (Art. 46).
9. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu.
10. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obowiązkowe w pozostałych przypadkach jest dobrowolne lecz może skutkować brakiem możliwości rozporządzenia złożonego wniosku.

Zapoznałam/-em się:.....
(data i czytelny podpis

Tabela. Dla pracowników MOPR.

Rodzaj świadczenia	Okres pobierania, kwota	Podpis
Świadczenia pomocy społecznej zasitek stały, okresowy, celowy		
Świadczenia rodzinne zasitek rodzinny wraz z dodatkami, zasitek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia dziecka, specjalny zasitek opiekuńczy, świadczenie rodzicielskie		
świadczenie z funduszu alimentacyjnego		
świadczenie wychowawczego („500+”)		
świadczenie „dobry start”		
dodatek mieszkaniowy		
zryczałtowany dodatek energetycznego		
dofinansowanie ze środków PFRON		

usługi opiekuńcze		
Inne (jakie)		