

Suwałki, dnia

.....

(imię i nazwisko wychowanka /i)

.....

(adres)

.....

(telefon)

**Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie
w Suwałkach**

.....

(imię i nazwisko opiekuna)

.....

(adres)

.....

(telefon)

Wniosek o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki.

.....

(podpis wychowanka /i)

Opinia opiekuna

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis opiekuna)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie 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 (Dz. Urz. L. 119/1, 4/5/2016) i ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz K.p.a., informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach przy ul. Filipowska 20** tel.: **87/562 8970**, adres e-mail: **biuro@mopr.suwalki.pl**;

2. Administrator wyznaczył **inspektora ochrony danych osobowych**, z którym można skontaktować się w następujący sposób nr tel. **87/56289-70** oraz e-mail: **iod@mopr.suwalki.pl**

3. Cel przetwarzania danych: **postępowanie w sprawie pomocy na kontynuowanie nauki.**

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej w MOPR w Suwałkach oraz mogą być weryfikowane za pośrednictwem dostępnych Systemów Informatycznych.

5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:

a) instytucje świadczące usługi pocztowe

b) banki i operatorzy płatności

c) inne organy administracji publicznej, w ramach realizacji swoich zadań, które zwrócą się do nas o przekazanie Pani/Pana danych osobowych, w oparciu o obowiązujące przepisy prawa

d) organy publiczne, które mogą otrzymywać Pani/Pana dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub państw członkowskich, nie są uznawane za odbiorców

6. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest:

a) art. 6 ust.1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z realizacją świadczeń;

b) art. 9 ust. 2 lit. b RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą;

c) art. 19 pkt 6, art. 36 pkt 1 lit. f, art. 88, art. 89, art. 90 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji celów oraz w formie archiwalnej:

a) akta osób korzystających ze świadczeń i wsparcia pieczy zastępczej – 5 lat

9. Posiada Pani/Pana prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia po okresie archiwizacji, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pana, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem uzyskania świadczeń zgodnie ze złożonym wnioskiem. Jest Pani/Pana zobowiązana do ich podania, a konsekwencją nie podania danych osobowych będzie odmowa przyznania świadczeń.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby usamodzielnianej)