Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr 1866/IV/2023

Burmistrza Gołdapi

z dnia 28 kwietnia 2023 r.

Gołdap, dnia …………………………

Wnioskodawca:

……………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby sprawującej opiekę)

………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania osoby sprawującej opiekę)

…………………………………………………………………………

(telefon do kontaktu)

**BURMISTRZ GOŁDAPI**

**Plac Zwycięstwa 14**

**19-500 Gołdap**

**WNIOSEK**

**o potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej**

Proszę o potwierdzenie sprawowanej przeze mnie opieki faktycznej nad osoba uprawnioną do renty socjalnej, której nie może odebrać:

……………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby nad którą jest sprawowana opieka)

……………………………………………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania osoby nad którą jest sprawowana opieka)

**Załączniki:**

oświadczenie o sprawowaniu opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej na druku otrzymanym w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

………………………………………………………….

(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA PRZY WNIOSKU O POTWIERDZENIE SPRAWOWANIA OPIEKI FAKTYCZNEJ NAD OSOBĄ UPRAWNIONĄ DO RENTY SOCJALNEJ**

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Gołdapi, z siedzibą przy Pl. Zwycięstwa 14, 19-500 Gołdap, adres e-mail: [pom@goldap.pl](mailto:pom@goldap.pl), tel. 87 615 60 00;
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: [iod@goldap.pl](mailto:iod@goldap.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności art. 12b ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 r. o rencie socjalnej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 240, ze zm.).
5. W związku z przetwarzaniem danych w celu, o których mowa w punkcie 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem. W szczególności celu dokonania niezbędnych weryfikacji dane mogą zostać przekazane Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Gołdapi.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Podanie danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z powyższą klauzulą informacyjną.

…………………………………………. ……………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis)