

.....
(miejscowość, data)

Urząd Miasta Zambrów
ul. Fabryczna 3
18-300 Zambrów

**WNIOSEK
O UDZIELENIE JEDNORAZOWEGO WSPARCIA RZECZOWEGO
„WYPRAWKA ZAMBROWSKIEGO MALUCHA”**

Część I (wypełnia wnioskodawca)

1. Dane osobowe ubiegającej się o udzielenie jednorazowego wsparcia rzeczowego:

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Numer PESEL*	Data urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Miejsce zamieszkania	
Miejscowość	Kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ulica	Numer domu	Nr mieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail**	Numer tel.**
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Wnoszę o udzielenie jednorazowego wsparcia rzeczowego na następujące dzieci:

L.p.	Imię i nazwisko	Numer PESEL*	Data urodzenia
1		<input type="text"/>	<input type="text"/>
2		<input type="text"/>	<input type="text"/>

* w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL należy pdać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

** podanie adresu e-mail oraz numeru telefonu ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) informujemy, o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Burmistrz Miasta Zambrów, ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów, tel. 86 271 22 10, e-mail: um@zambrow.pl
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: *inspektorochronydanych@kowalczyk.pro*, lub na adres Administratora
3. Pani/Pana dane osobowe w celu weryfikacji wniosku o udzielenie jednorazowego wsparcia rzeczowego „wyprawka zambrowskiego malucha”.
4. Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do zadania realizowanego w interesie publicznym oraz przetwarzane na podstawie udzielonej zgody w związku z podaniem nr telefonu i adresu mailowego, tj. art. 6 ust.1 lit. a RODO.
5. 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 na podstawie stosownych umów podpisanych z Miastem Zambrów – jako podmioty współpracujące.
6. Pani /Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych,
 - b) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
 - c) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją osób, których dane są przetwarzane,
 - d) żądania usunięcia danych, gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane, dane przetwarzane są niezgodnie z prawem, po wniesieniu sprzeciwu, jeśli nie występują nadrzędne prawnie uzasadnione podstawy przetwarzania,
 - e) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy: osoby te kwestionują prawidłowość danych, przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych, Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, osoby te wniosły sprzeciw wobec przetwarzania danych – do czasu stwierdzenia nadrzędnych interesów Administratora nad podstawę takiego sprzeciwu.
8. W stosunku do danych przetwarzanych na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przyznania jednorazowego wsparcia rzeczowego „Wyprawka zambrowskiego malucha”.
11. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Pouczenie i oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że dziecko jest zameldowane na pobyt stały w Zambrowie lub jest urodzone w Zambrowie.
2. Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są prawdziwe.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Miasta Zambrów, w celu sprawnego kontaktu w związku z realizacją wsparcia „Wyprawka zambrowskiego malucha” w zakresie: adres e-mail, nr telefonu.
4. Zapoznałem/Zapoznałam się z regulaminem akcji „Wyprawka zambrowskiego malucha”.

Składając powyższe oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a, § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, oświadczam, co następuje:

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, czytelny podpis osoby składającej wniosek)

Część II (wypełnia Urząd Miasta Zambrów)

Akceptacja Wniosku

Wniosek o udzielenie jednorazowego wsparcia rzeczowego „Wyprawka zambrowskiego malucha” **spełnia*** / **nie spełnia*** wymagania formalne i merytoryczne.

Wniosek został pozytywnie zaakceptowany do realizacji*.

Wniosek nie został zaakceptowany z powodu

.....
(data i podpis pracownika merytorycznego)

***Niepotrzebne skreślić**

Potwierdzam odbiór „Wyprawki zambrowskiego malucha”. Zambrów, dnia

.....
(podpis wydającego wyprawkę)

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej)