

Lipisko, dnia .....

Dane wnioskodawcy

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. 1 Maja 2  
27-300 Lipisko

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o korzystaniu / niekorzystaniu ze świadczeń wynikających z:

- ustawy o pomocy społecznej  
*(zasiłki stałe, okresowe, celowe, posiłki, pobyt w mieszkaniu chronionym, itp.)*
- ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  
*(pomoc na kontynuowanie nauki, zagospodarowanie, usamodzielnienie, świadczenie na pokrycie kosztów utrzymania dziecka itp.)*
- ustawy o świadczeniach rodzinnych  
*(zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, świadczenie rodzicielskie, jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka tzw. „becikowe”)*
- ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów  
*(świadczenia z funduszu alimentacyjnego)*
- ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci  
*(świadczenie wychowawcze 500+)*

Powyższe zaświadczenie potrzebne jest.....  
.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipsku w celu wydania zaświadczenia.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**  
**dotycząca przetwarzania danych osobowych**  
**W MIEJSKO – GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W LIPSKU**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) oraz na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów prawa o ochronie danych informuje się petentów Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lipsku, że:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipsku, 27-300 Lipsko ul. 1 Maja 2, tel. 48 3780 182 wew. 22
  2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lipsku jest Pani Renata Pikus, e-mail: [iodo.ops@lipsko.eu](mailto:iodo.ops@lipsko.eu), tel. 48 3780 182 wew. 23
  3. Dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu możliwości wykonania przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipsku ustawowych zadań publicznych, określonych m. in. w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz innych regulacjach.
  4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym osobom.
  5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z archiwizacją.
  6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
  7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
  8. W większości przypadków przetwarzanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podawanie jest obowiązkowe.
- W niektórych sprawach podawanie danych osobowych może być dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów, o których mowa w pkt 3. W sytuacji dobrowolności podawania danych osobowych osoby zostaną o tym fakcie poinformowane. Niepodanie lub podanie niepełnych danych osobowych może skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawach:

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)