

## II. Wnioskodawca:

### Nr telefonu wnioskodawcy:

Podając nr telefonu Wnioskodawca wyraża zgodę na jego przetwarzanie w celu kontaktu w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem

.....

<b>FORMA PRZEKAZYWANIA RYCZAŁTU (ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIE POLE „X”):</b>		
Przekaz pocztowy	<input type="checkbox"/>	Tylko w przypadku osoby niepełnosprawnej (do wniosku należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności)
Konto zarządcy	<input type="checkbox"/>	W przypadku gdy kwota ryczałtu jest wyższa niż 20 zł, Istnieje możliwość przekazu <b>na konto zarządcy</b> wyłącznie <b>na wniosek klienta</b>
Nr konta bankowego wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	Numer konta wnioskodawcy:
<i>W przypadku, gdy kwota ryczałtu jest niższa niż 20 zł, <b>wyrażam zgodę</b> na jej przekazywanie łącznie z częścią dodatku dla zarządcy</i>		
<b>INFORMACJA! NIEZREALIZOWANY RYCZAŁT NA ZAKUP OPAŁU BĘDZIE WYPŁACANY ZGODNIE Z OSTATNIĄ WSKAZANĄ PRZEZ KLIENTA FORMĄ WYPŁATY</b>		
<b>POUCZENIE W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DO DODATKÓW MIESZKANIOWYCH</b>		
<p>Stosując się do 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) informujemy, iż przysługują Pani/Panu niżej określone prawa.</p> <p>Administratorem danych osobowych ujawnionych w formularzu jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Radzyminie, ul. Weteranów 31, 05-250 Radzymin. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem Pani/Panu praw w zakresie ochrony danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: <a href="mailto:ops_iod@radzymin.pl">ops_iod@radzymin.pl</a>, lub pod nr telefonu: 22 786 54 86.</p> <p>Dane są przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych oraz w celu archiwalnym zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych, a także celu kontrolnym. Dane konieczne do rozpatrzenia wniosku są zbierane i wykorzystywane przez Ośrodek dla prowadzonych postępowań administracyjnych, zmierzających do wydania decyzji administracyjnych, w celu przyznania dodatku mieszkaniowego.</p> <p>Pozyskiwanie danych odbywa się poprzez złożenie poprzez osobę ubiegającą się o świadczenie wypełnionego wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego wraz z deklaracją o wysokości dochodów lub na podstawie pisemnej prośby klienta o wystąpienie przez Ośrodek w jej imieniu do zakładów pracy/ instytucji/ zarządcy celem uzyskania informacji niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.</p> <p>Powyższe dane będą przechowywane przez okres 5 lat zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe.</p> <p>Dane nie będą udostępnione innym podmiotom, za wyjątkiem przypadków, kiedy zasadność udostępniania wynika z przepisów prawa. Dane mogą być jednak przekazywane innym podmiotom zapewniającym obsługę administracyjną, techniczną i informatyczną OPS. W szczególności podmiotom administrującym systemami informatycznymi, serwisującym sprzęt informatyczny, zapewniającymi transport dokumentów i nośników elektronicznych, zapewniającymi niszczenie dokumentów i nośników elektronicznych oraz podmiotom zapewniającym obsługę prawną. Przekazanie danych realizowane będzie na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania, a podmioty przetwarzające mogą je przetwarzać jedynie na polecenie Ośrodka, co należy rozumieć w ten sposób, że nie są uprawnione do przetwarzania tych danych we własnych celach.</p> <p>Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.</p> <p>Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu odpowiedzialnego za kontrolę przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.</p>		
..... podpis pracownika przyjmującego		..... Podpis wnioskodawcy

\* Odpowiednie zaznaczyć