Jaworzno, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

.....
(nr telefonu)

DO DYREKTORA
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W JAWORZNIE

WNIOSEK

Proszę o przyznanie pomocy na usamodzielnienie. Jestem pełnoletnią wychowanką/ pełnoletnim wychowankiem rodziny zastępczej/ instytucjonalnej pieczy zastępczej[1]:

.....
(nazwisko i imię rodziny zastępczej/ nazwa i adres placówki)

Łączny czas pobytu w pieczy zastępczej wynosi ..... lat.

Powyższą pomoc planuję przeznaczyć na: .....

.....
Proszę o wypłacenie wyżej wymienionej pomocy na konto bankowe:

.....

Zobowiązuje się osobę usamodzielnianą do realizacji postanowień zawartych w Indywidualnym Programie Usamodzielnienia oraz do wykorzystania przyznanej pomocy pieniężnej na zaspokojenie ważnej potrzeby życiowej, zgodnie ze zgłoszonymi potrzebami oraz zakresem przeznaczenia określonego w decyzji administracyjnej.

Załączniki:

1) .....

2) .....

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

W związku z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (dalej jako: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaworznie (43-600), przy ul. Północnej 9b, (dalej jako: MOPS/Administrator).
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych pod adresem e-mail iod@mops.jaworzno.pl lub przesyłając korespondencję na adres administratora danych z dopiskiem „IOD".
3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przyznania świadczeń osobom usamodzielnianym, zaś podstawę prawną stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. prawny obowiązek Administratora, w związku z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być organy lub podmioty, działające w oparciu o powszechnie obowiązujące przepisy prawa. Dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom wspierającym bieżącą działalność Administratora, z którymi Administrator zawarł, na mocy art. 28 RODO umowy powierzenia przetwarzania danych.
6. Posiada Pani/Pan:
- prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 RODO,
- prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 RODO,
- prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w art. 18 ust. 1 RODO,
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem.
7. Jednocześnie nie przysługuje Pani/Panu:
- prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych,
- prawo do przenoszenia danych,
- prawo do wycofania zgody z uwagi na fakt, że podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO przewidujący przetwarzania danych związanych z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
9. Administrator nie będzie przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Popieram wniosek wychowanka .....
Podpis opiekuna usamodzielnienia

....

Data i podpis pracownika Data i podpis wnioskodawcy

1 Niepotrzebne skreślić.