

# PODANIE O POMOC

do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sławoborzu

1. **Imię i nazwisko** .....
2. **PESEL** ..... **Nr dowodu osobistego** .....
3. **Adres** .....
4. **Numer telefonu** .....

## PROSZĘ O PRYZNANIE

.....

.....

.....

## UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

## OSOBY WSPÓLNIE ZAMIESZKAŁE

	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

**Oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane dotyczące mojej sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej są zgodne z prawdą.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

## INFORMACJA

### O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez upoważnionych pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sławoborzu w zbiorze danych osobowych o nazwie "Pomoc społeczna". Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa. Przetwarzanie dotyczy wnioskodawców, świadczeniobiorców i członków ich rodzin.

Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Podanie danych jest niezbędne w celu zrealizowania uprawnienia - przyznania świadczenia na podstawie przepisów określonych prawem w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Odmowa podania danych skutkować będzie brakiem możliwości przeprowadzenia postępowania administracyjnego w zakresie weryfikacji przysługującego prawa do świadczenia z pomocy społecznej.

Administratorem zbioru danych, w którym przetwarzane są dane osobowe jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławoborzu, ul. Leśna 1a, 78-314 Sławoborze, tel. 94 36 47 564, sekretariat@gops.slawoborze.pl, www.gops.slawoborze.pl.

Dane kontaktowe do powołanego w Ośrodku Inspektora Ochrony Danych: tel. 94 36 50 299, iod@gops.slawoborze.pl, pokój nr 6, ul. Leśna 1a, 78-314 Sławoborze.

Równocześnie informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych w przypadkach określonych przepisami prawa, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa. W zakresie niezbędnym do przeprowadzenia prac serwisowych oprogramowania Administrator powierzył przetwarzanie danych producentowi tego oprogramowania. W zakresie niezbędnym do realizacji i wypłaty świadczeń Administrator powierzył przetwarzanie danych bankom, placówkom szkolnym, firmom świadczącym specjalistyczne usługi opiekuńcze oraz innym podmiotom, którym przekazywane są świadczenia. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres pięciu lat poczynając od 1 stycznia roku następnego, po utracie przez dokumentację praktycznego znaczenia dla potrzeb GOPS Sławoborze oraz dla celów kontrolnych.

**Oświadczam, że zapoznałem się z treścią powyższej informacji  
o przetwarzaniu danych osobowych.**

**Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż udzielona mi pomoc jest przyznawana warunkowo,  
dalsze zaś jej świadczenie uzależnione jest od podjęcia działań w celu poprawy własnej sytuacji  
materialnej i rodzinnej. Zobowiązuję się do podjęcia ww. starań i ich wiarygodnego  
udokumentowania.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)