

Miejsce Piastowe, dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko wnioskodawcy/ów

.....  
Adres zamieszkania

.....  
PESEL

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia (proszę wskazać zakres):

.....  
.....  
w celu (proszę podać w jakim celu będzie ono wykorzystane):

.....  
Podpis wnioskodawcy/ów

Oświadczam, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miejscu Piastowym w celu wydania zaświadczenia.

.....  
Podpis wnioskodawcy/ów składających oświadczenie

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) zwanego dalej RODO oraz ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000), informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych podanych przez Panią/Pana jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miejscu Piastowym z siedzibą przy ul. Dworskiej 14, 38-430 Miejsce Piastowe, tel. 134353957, e-mail: [gops@miejscapiastowe.pl](mailto:gops@miejscapiastowe.pl)
2. Inspektorem ochrony danych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Miejscu Piastowym jest Pan Bartłomiej Bykowski, tel. 13 4353957, e-mail [bbykowski@miejscapiastowe.pl](mailto:bbykowski@miejscapiastowe.pl)
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania zaświadczenia. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 pkt a (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów) rozporządzenia RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych są osoby upoważnione przez administratora do wykorzystania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 roku, licząc od końca roku, w którym zostało wydane zaświadczenie.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści podanych danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz prawo do uzupełnienia danych osobowych.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 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. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wypełnienia ządania. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

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

Miejsce Piastowe, dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy/ów)

