**Załącznik nr 1**

**do Zarządzenia Nr 626/2020**

**Burmistrza Gminy Chojna**

**z dnia 9 grudnia 2020 r.**

…………………………………... Chojna, dnia ……………………

(imię i nazwisko osoby sprawującej opiekę)

……………………………………………….

(adres zamieszkania osoby sprawującej opiekę)

**Burmistrz Gminy Chojna**

**WNIOSEK**

**o potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej**

Proszę o potwierdzenie sprawowanej przeze mnie opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, której nie może odebrać:

……………………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby nad którą jest sprawowana opieka)

………………………………………………………………………

(adres zamieszkania osoby nad którą jest sprawowana opieka)

………………………………………………..

(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie 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 (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Chojnie jest Burmistrz Gminy Chojna, ul. Jagiellońska 4, 74-500 Chojna, tel. 91 414 10 35, e-mail: info@chojna.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: e-mail: iod@chojna.pl, tel. 91 414 12 95 wew. 53 lub listownie na adres podany w pkt 1.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wniosku o potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej oraz będą udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tzn. dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na  administratorze w związku z realizacją zadań Urzędu wynikających z art. 12b ust. 2 ustawy z dnia 27.06.2003 r. o rencie socjalnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1300).
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji wniosku oraz przechowywane przez okres archiwizacji dokumentacji związanej ze świadczeniami socjalnymi.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu danych osobowych oraz prawo do żądania ich sprostowania oraz usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania danych po  okresie, o  którym mowa powyżej.
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. Brak podania danych spowoduje niemożność zrealizowania wniosku.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu, nie będą również przekazywane do organizacji międzynarodowych i państw trzecich.

…………..…………………...……………………….…………..

czytelny podpis (imię i nazwisko)

potwierdzający zapoznanie się z klauzulą informacyjną