

Mrągowo, dnia .....

.....

.....

Imię, nazwisko i adres wnioskodawcy

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Mrągowie  
ul. Wojska Polskiego 5A/12

Na podstawie art. 102 ustawy o Pomocy Społecznej składam niniejszym wniosek o przyznanie pomocy w formie wsparcia w mieszkaniu treningowym.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wniosek uzasadniam następująco:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**POUCZENIE W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mrągowie, ul. Wojska Polskiego 5A/12, 11-700 Mrągowo.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mrągowie:
  - poczta elektroniczna: [iod@gops.mragowo](mailto:iod@gops.mragowo)
  - poczta tradycyjna- adres Administratora.
3. Dane są przetwarzane i przekazywane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz art. 7 ust. 2 i 3, art.54 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz art. 6 ust.1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4. Dane konieczne do rozpatrzenia wniosku są pozyskiwane w drodze pisemnej lub elektronicznej od organów podatkowych, organów emerytalno — rentowych, z rejestrów publicznych, w tym z rejestru PESEL, o którym mowa w przepisach o ewidencji ludności, z Elektronicznego Krajowego Systemu Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności, od jednostek podległych Ministrowi Sprawiedliwości, jednostek publicznych właściwych w sprawach promocji zatrudnienia oraz instytucji rynku pracy, jednostek samorządu terytorialnego właściwych w sprawie pomocy społecznej, organów administracji publicznej, kuratorów sądowych, pracodawców, podmiotów wykonujących działalność leczniczą, przedszkoli, szkół, placówek, poradni i ośrodków, szkół wyższych, organizacji pozarządowych itp.

5. Pani/Pana dane osobowe mogą być ponadto przetwarzane w celach archiwalnych, kontrolnych.

6. Pozyskane dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z kategorią archiwalną w oparciu o ustawę z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych.

7. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem przypadków, kiedy obowiązek udostępniania wynika z przepisów prawa. Dane mogą być udostępnione podmiotom realizującym zadania wynikające z ustawy o pomocy społecznej w przypadku korzystania przez Panią/Pana z tych formy pomocy. Przekazanie danych realizowane będzie na podstawie zawartych umów, a podmioty mogą je przetwarzać jedynie w celu realizacji zawartej umowy.

Dane mogą być również ujawniane podmiotom zapewniającym obsługę administracyjną, techniczną i informatyczną GOPS. 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.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

10. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z art. 100 ustawy o pomocy społecznej oraz art. 54 ust.6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Odmowa podania danych wiązać się będzie z brakiem możliwości rozpatrzenia Pani/Pana wniosku.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

Zostałem poinformowany, że odmowa (niedostarczenie) złożenia dokumentów lub oświadczeń o dochodach i stanie majątkowym jest podstawą wydania decyzji o odmowie przyznania wsparcia (art.107 ust.5 ustawy o pomocy społecznej).

.....  
data i podpis wnioskodawcy