

Izabelin, dnia

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

.....
(Nr telefonu/adres e-mail)

Do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Izabelinie

WNIOSEK
o wydanie/przedłużenie Karty RODZINA 3+

Wnoszę o wydanie/przedłużenie Karty RODZINA 3+ uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych w uchwale Nr XXXVIII/352/18 Rady Gminy Izabelin z dnia 25 czerwca 2018 r. w sprawie przyjęcia programu wspierającego rodziny wielodzietne zamieszkałe na terenie Gminy Izabelin.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkujących pod wyżej wymienionym adresem:

1.
(imię i nazwisko, data urodzenia Wnioskodawcy)
2.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
3.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
4.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
5.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
6.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
7.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

8.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

9.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

10.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

Załączniki do wniosku:

1. Zaświadczenie, legitymacja lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki dla dzieci powyżej 18 roku życia.
2. Poświadczenie wszystkich pełnoletnich członków rodziny rozliczenia podatku dochodowego za rok poprzedni w Urzędzie Skarbowym (pierwsza strona PIT za rok poprzedni wraz z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym Warszawa Bielany).

Oświadczam, że wszyscy wymienieni członkowie rodziny zamieszkują pod podanym adresem oraz że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Izabelinie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Karty RODZINA 3+

.....
data i czytelny podpis

W związku realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 RODO z 27 kwietnia 2016r. informuję, że :

1/ administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Izabelinie z siedzibą 05-080 Izabelin, 3 Maja 42,

2/ Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania swoich danych osobowych przez GOPS w Izabelinie, a także przysługujących prawach prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pocztą elektroniczną pod adresem iod@gops.izabelin.pl,

3/ Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wytworzenia i wydania Karty RODZINA 3+ zgodnie z uchwałą Rady Gminy Izabelin Nr .../.../18 z dnia 25 czerwca 2018r., po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa,

4/ Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane do chwili realizacji wniosku o wydanie Karty RODZINA 3+,

5/ posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych w tym prawo do uzyskania ich kopii, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,

6/ podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do udzielenia świadczenia z pomocy społecznej jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa udzielenia świadczenia z pomocy społecznej,

7/ ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych) , jeśli uzna Pani / Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani / Pana dotyczących, narusza przepisy RODO z dnia 27 kwietnia 2016r.

Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do kontroli treści danych, ich poprawianiu a także o prawie sprzeciwu wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom. Odmowa przetwarzania danych osobowych jest równoznaczna z negatywnym rozpatrzeniem wniosku.

.....
data i czytelny podpis

Dane są zgodne/nie są zgodne* z danymi Ewidencji Ludności Urzędu Gminy Izabelin

.....
data i podpis
pracownika Referatu Ewidencji Ludności

- - niepotrzebne skreślić

