Załącznik Nr 2 do Programu „4+ Liczna Rodzina”  
 **Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego na rozpoczęcie roku szkolnego**

**WÓJT GMINY NOWY TARG, Ul. Bulwarowa 9, 34-400 Nowy Targ**

**Cześć I- DANE WNIOSKODAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Seria i numer dowodu osobistego |  |
| Nr telefonu/e-mail |  |

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego w ramach Programu 4+ Liczna Rodzina na rozpoczęcie roku szkolnego na dzieci:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka** | **PESEL** | **Adres szkoły** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

…………………………..

***podpis wnioskodawcy***

Załączniki:

1.  Zaświadczenie ze szkoły w przypadku kontynuowania nauki przez dziecko w wieku pow.18 roku życia, oraz w przypadku kontynuowania nauki w szkole poza miejscem zamieszkania ……..-szt.

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (podstawa prawna art. 233 § 1 Kodeksu Karnego).

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w związku z przyjęciem programu „ 4+ Liczna Rodzina”** | |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorami jest:  Urząd Gminy Nowy Targ reprezentowany przez Wójta Gminy Nowy Targ, mający swoja siedzibę w Nowym Targu (34-400) przy pl. Bulwarowej 9. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można kontaktować się:  •listownie: ul. Bulwarowa 9, 34-400 Nowy Targ,  •przez elektroniczną skrzynkę podawczą:e-mail:sekretariat@ugnowytarg.pl  •telefonicznie: 18 26 32 200 / 18 26 32 201 |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator- Wójt Gminy Nowy Targ wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez email iod@ugnowytarg.pl  lub pisemnie na adres siedziby administratora.  Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. |
| **CELE PRZETWARZANIA  I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu udziału w programie „4 +Liczna Rodzina”. Podstawą przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest niezbędność wypełnienia przez administratora danych obowiązku prawnego, a podstawą prawną są następujące przepisy: art. 6 ust. 1 lit. c, RODO w związku z art.17 ust. 2 pkt. 4 i art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004r.o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. poz. 1876 z 2020 roku z późn. zm.) |
| **ODBIORCY DANYCH** | Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także, te którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania, m.in. bank, obsługa prawna, firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania., |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/ Pana dane będą przechowywane bezterminowo na podstawie regulacji prawnych (ustawa  o pomocy społecznej oraz kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin i związków międzygminnych). |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | W przypadku, gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych(na adres Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. |
| **ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH** | Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości złożenia wniosku o wydanie karty „4+ Liczna Rodzina”. |
| **INFORMACJA  O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Obowiązek podania danych osobowych wynika z Uchwały Nr XXV/250/2021 Rady Gminy Nowy Targ z dnia 26 sierpnia 2021r. |
| **POZOSTAŁE INFORMACJE** | Administrator Danych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania. |

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach dotyczących ochrony, przetwarzania, powierzenia, sprostowania, usunięcia danych osobowych  
w prostej i zrozumiałej formie. Wszystkie moje wątpliwości zostały mi wyjaśnione. Oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadom.

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

***podpis wnioskodawcy***

**Część II- wypełnia Dyrektor Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół Gminy Nowy Targ.**

Potwierdzam prawo do świadczeń pieniężnych na n/w dzieci:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka** | **PESEL** | **Świadczenie pieniężne na rozpoczęcie roku szkolnego** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

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

***podpis dyrektora***