

WNIOSEK O PRYZYCNANIE „WYPRAWKI DLA GZUBKA”

DANE WNIOSKODAWCY

MATKI

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| Imię | <input type="text"/> |
| Nazwisko | <input type="text"/> |
| Adres zamieszkania | <input type="text"/> |
| Numer telefonu ¹ | <input type="text"/> |
| Adres e-mail ² | <input type="text"/> |

OJCA

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| Imię | <input type="text"/> |
| Nazwisko | <input type="text"/> |
| Adres zamieszkania | <input type="text"/> |
| Numer telefonu ³ | <input type="text"/> |
| Adres e-mail ⁴ | <input type="text"/> |

1 Podanie numeru telefonu jest dobrowolne, posłuży jedynie w wyjątkowych sytuacjach

2 Podanie numeru adresu e-mail jest dobrowolne, posłuży jedynie w wyjątkowych sytuacjach

3 Podanie numeru telefonu jest dobrowolne, posłuży jedynie w wyjątkowych sytuacjach

4 Podanie numeru adresu e-mail jest dobrowolne, posłuży jedynie w wyjątkowych sytuacjach

OPIEKUNA FAKTYCZNEGO

| | |
|-----------------------------|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Adres zamieszkania | |
| Numer telefonu ⁵ | |
| Adres e-mail ⁶ | |

DANE DZIECKA

| | |
|--------------------|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| Adres zamieszkania | |

KOLOR EGZEMPLARZA „WYPRAWKI DLA GZUBKA” (WŁAŚCIWY NALEŻY ZAZNACZYĆ)

| | |
|--------|--------------------------|
| Beżowy | <input type="checkbox"/> |
| Szary | <input type="checkbox"/> |

Poznańskie Centrum Świadczeń zastrzega, że w przypadku braku dostępności wybranego koloru wydany zostanie zestaw w dostępnym kolorze.

⁵ Podanie numeru telefonu jest dobrowolne, posłuży jedynie w wyjątkowych sytuacjach

⁶ Podanie numeru adresu e-mail jest dobrowolne, posłuży jedynie w wyjątkowych sytuacjach

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. oboje rodzice/opiekun faktyczny⁷ dziecka wskazali/wskazał jako miejsce zamieszkania podatnika miasto Poznań w złożonym na podstawie przepisów ustawy o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników zgłoszeniu identyfikacyjnym, aktualnym wg stanu na dzień składania oświadczenia albo dokonania aktualizacji miejsca zamieszkania podatnika na miasto Poznań;
2. zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranego wsparcia rzeczowego „Wyprawka dla gzubka” lub jego równowartości.

PODPIS

| | |
|--------|--|
| Data | |
| Podpis | |

POTWIERDZAM ODBIÓR „WYPRAWKI DLA GZUBKA”

| | |
|--------------------------------------|--|
| Poznań, dnia | |
| Czytelny podpis osoby uprawnionej | |

CZYTELNY PODPIS WYDAJĄCEGO WYPRAWKĘ

⁷ Należy podkreślić właściwe

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Poznańskie Centrum Świadczeń z siedzibą przy ul. Wszystkich Świętych 1, 61-843 Poznań, adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej: **/PCS-Poznan/SkrytkaESP**.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: da-neosobowe@pcs-poznan.pl lub pisemnie na adres: ul. Wszystkich Świętych 1, 61-843 Poznań, od@um.poznan.pl lub na adres: plac Kolegiacki 17, 61-841 Poznań.
3. Dane będą przetwarzane w celu ustalenia prawa do wsparcia rzeczowego z tytułu urodzenia dziecka „Wyprawka dla gzubka” w związku z wykonywaniem zadania realizowanego w interesie publicznym, zgodnie z uprawnieniem wynikającym z ustawy o samorządzie gminnym i ustawy o świadczeniach rodzinnych.
4. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne, aby ustalić Pani/Pana prawo do przyznania jednorazowego wsparcia rzeczowego „Wyprawka dla gzubka”. Podanie przez Panią/Pana numeru telefonu i/lub adresu e-mail jest dobrowolne.
6. Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych (dotyczy danych podanych dobrowolnie) może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Udostępnienie Pani/Pana danych osobowych może nastąpić organom publicznym, osobom przez nas upoważnionym oraz naszym pracownikom, którzy posiadają dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki; podmiotom przetwarzającym, którym zlecimy zadanie lub innym instytucjom na podstawie przepisów prawa.
8. Ma Pani/Pan prawo do:
 - 1) dostępu do swoich danych osobowych;
 - 2) żądania: sprostowania danych, które są nieprawidłowe, usunięcia danych***, gdy: dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane; dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;
 - 3) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy: Pani/Pan kwestionuje prawidłowość danych; przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a Pani/Pan sprzeciwia się usunięciu danych; Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne Pani/Panu do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia lub krajowe przepisy o ochronie danych osobowych.

10. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Nie w każdej sytuacji ma Pani/Pan prawo do usunięcia danych, chociażby w przypadku, gdy Pani/Pana dane, będą przetwarzane by zrealizować nałożony na Administratora obowiązek prawny.