

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Numer PESEL:

.....  
Numer telefonu kontaktowego

### WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia o pobieraniu / nie pobieraniu świadczeń w formie:

- wszystkie świadczenia**
- zasiłku okresowego, zasiłku celowego
- zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami
- jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka
- świadczenia wychowawczego
- świadczenia rodzicielskiego
- świadczenia „Dobry start”
- świadczenia „Za życiem”
- zasiłku pielęgnacyjnego
- świadczenia pielęgnacyjnego
- specjalnego zasiłku opiekuńczego
- zasiłku dla opiekuna
- świadczeń alimentacyjnych
- stypendium szkolnego
- zasiłku szkolnego
- dodatku mieszkaniowego
- zryczałtowanego dodatku energetycznego
- inne:.....

na rzecz.....

.....  
za okres od ..... do .....

w celu przedłożenia w .....

w sprawie.....

Data i podpis wnioskodawcy .....

Do odbioru zaświadczenia upoważniam Panią/Pana.....

.....  
legitymującą się/legitymującego się dowodem osobistym/paszportem.....

Data i podpis wnioskodawcy .....

**KLAUZULA INFORMACYJNA**  
**dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawierciu**

Zgodnie z art. 13, art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawierciu - 42-400 Zawiercie, ul. Piłsudskiego 47, w imieniu, którego działa Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawierciu.
- 2) Administrator wyznacza Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych: email: [iodo@mopszawiercie.pl](mailto:iodo@mopszawiercie.pl), tel. 32 67 27701, listownie - 42-400 Zawiercie ul. Piłsudskiego 47.
- 3) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania zaświadczenia na Pani/Pana wniosek i wypełnieniu obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
- 4) Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawierciu oraz podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
- 5) Dane osób 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.
- 6) Istnieje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 7) Ma Pan/Pani prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r.
- 8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a osoba, której dotyczą dane jest zobowiązana do podania danych określonych w w/wym. ustawach. Konsekwencją niepodania danych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
- 9) Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji i nie podlegają profilowaniu.