**KARTA ZGŁOSZENIA**

**DO PROGRAMU POMOCY „ZŁOTA RĄCZKA”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr beneficjenta** |  |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Tytuł prawny do zajmowanego mieszkania** |  |
| **Liczba osób** **w gospodarstwie domowym** | * **Jedna osoba**
 | * **Dwie osoby**
 |
| **Wysokość dochodów netto** **na osobę w miesiącu poprzedzającym** **złożenie wniosku** |  |
| **Orzeczenia o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności,** |  |
| **Miejscowość, data** |  |
| **Czytelny podpis beneficjenta** |  |

|  |
| --- |
|  **Program Pomocy „ZŁOTA RĄCZKA”** Informacja o przetwarzaniu danych zgodnie art. 13 i 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 |
| **Administrator Pani/Pana****Danych** | Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Lesznie, z siedzibą przy ul. Janusza Korczaka 5, 64-100 Leszno, tel.65 520-70-46 |
| **Inspektor Ochrony Danych** | We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: **iodo@moprleszno.pl** |
| **Cele przetwarzania** | **Podstawa prawna** | **Okres / czas** |
| Świadczenie pomocy w formie usług naprawczych pn. „Złota Rączka” | **Art. 6 ust. 1 lit e) RODO** – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym w związku z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.  | Do czasu zrealizowania świadczenia |
| Archiwizacja danych | **Art. 6 ust. 1 lit. c) RODO**- wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach | 25 lat |
| **Odbiorcy danych** | Podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa; umowy powierzenia z wykonawcami usług  |
| **Przysługujące Pani/Panu prawa** | * Prawo żądania dostępu do danych
* Prawo żądania sprostowania danych
* Prawo żądania usunięcia danych
* Prawo żądania ograniczenia przetwarzania
* Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
* Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2,

00-193 Warszawa  |
| **Obowiązek podania danych** | Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem umownym (nie jest obowiązkowe), jednak konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości skorzystania z usługi w ramach programu „Złota Rączka”.  |
| **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji i profilowanie** | Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania. |

**Zapoznałem/am się ………………………………………………..**