

Nr wniosku.....

Data wpływu.....

WNIOSEK O PRYZNANIE ZRYCZAŁTOWANEGO DODATKU ENERGETYCZNEGO

| 1. DANE WNIOSKODAWCY | |
|--------------------------------------|--------------|
| NAZWISKO I IMIĘ: | PESEL: |
| ADRES ZAMIESZKANIA: | NR TELEFONU: |
| LICZBA OSÓB W GOSPODARSTWIE DOMOWYM: | |

| 2. SKŁAD OSOBOWY GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY | | | |
|---|------------------|---------------------------|-----------------|
| Lp. | IMIĘ I NAZWISKO: | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA: | DATA URODZENIA: |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

| 3. SPOSÓB WYPŁATY ZRYCZAŁTOWANEGO DODATKU ENERGETYCZNEGO (zaznacz X odpowiedni kwadrat) | |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | W KASIE MOPS W LEGNICY |
| <input type="checkbox"/> | NA RACHUNEK BANKOWY: _____ |

4. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że na dzień składania wniosku o przyznanie zryczałtowanego dodatku energetycznego spełniam warunki do przyznania w/w świadczenia:

- przyznano mi dodatek mieszkaniowy decyzją nr z dnia do dnia,
- jestem stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym, której kopię załączam do niniejszego wniosku,
- zamieszkuję w miejscu dostarczania energii elektrycznej.

Upředzony o odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.

| | |
|----------------------|-------------------------------|
| PODPIS WNIOSKODAWCY: | PODPIS PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK: |
|----------------------|-------------------------------|

| WYPEŁNIA PRACOWNIK: | | PIECZĄTKA I PODPIS PRACOWNIKA: |
|--|--|--------------------------------|
| OKRES PRYZNANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO | | |
| KWOTA DODATKU ENERGETYCZNEGO | | |

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO

| | | |
|-----|--|---|
| 1. | Tożsamość i dane kontaktowe administratora | Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Legnicy, ul. Poselska 13, 59-220 Legnica, reprezentowany przez Dyrektora MOPS. |
| 2. | Dane kontaktowe inspektora ochrony danych | Inspektor Ochrony Danych w MOPS: Agata Małko, kontakt: iod@mopslegnica.pl tel. 76 722 18 00, wew. 123. |
| 3. | Cel przetwarzania danych osobowych | Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu otrzymania pomocy finansowej o charakterze socjalnym - wypłata dodatku energetycznego. |
| 4. | Podstawy prawne przetwarzania | Dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane będą na podstawie ustawy z 10 kwietnia 1997 r. Prawo energetyczne; ustawy z 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych; ustawy z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego oraz art. 6 ust. 1 lit. C RODO. |
| 5. | Informacje o odbiorcach danych osobowych. | Dane osobowe zawarte we wniosku udostępniane będą innym podmiotom jedynie w następujących przypadkach: - jeżeli obowiązek ich udostępnienia wynika z przepisów prawa, - jeżeli wyrazicie Państwo zgodę na udostępnienie danych, udostępnimy je zgodnie z treścią tej zgody. Dane będą również ujawniane podmiotom zapewniającym obsługę techniczną i administracyjną MOPS w Legnicy oraz podmiotom realizującym świadczenia. |
| 6. | Okres przechowywania danych osobowych | Dane osobowe zawarte we wniosku będą przetwarzane (przechowywane) przez okres 5 lat od dnia zaprzestania wypłacania dodatku, |
| 7. | Informacje o prawach przysługujących osobie, której dane są przetwarzane | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, a także danych osób, nad którymi sprawowana jest prawna opieka, np. danych dzieci, Przysługuje Pani/Panu również prawo do przenoszenia danych, prawo usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. |
| 8. | Informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego | Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. |
| 9. | Informacja o warunkach zgodności przetwarzania danych | Dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane są na podstawie określonego przepisu prawa, który zobowiązuje urząd do pozyskania i przetwarzania takich danych. |
| 10. | Informacja, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, umownym lub warunkiem zawarcia umowy oraz czy osoba, której dane dotyczą zobowiązana jest do ich podania i jakie są ewentualne konsekwencje niepodania danych. | Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji kontaktów z MOPS. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe uzyskanie szeroko pojętej pomocy przewidzianej prawem a także realizacja innych wniosków z którymi Pani/Pan wystąpi. |
| 11. | Inne informacje | Dane osobowe zawarte we wniosku nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej a także nie będą podlegały personalizacji ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji. |

.....

czytelny podpis osoby informowanej