

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

Imię i nazwisko.....

Adres.....

**Proszę o przekazanie wszystkich przyznanych świadczeń na rachunek bankowy:**

.....  
(nazwa banku, oddział)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

( numer rachunku – 26 cyfr)

Oświadczam, że jestem właścicielem/ współwłaścicielem/osobą upoważnioną\* do w/w konta bankowego.  
**W przypadku zmiany lub likwidacji rachunku bankowego poinformuje MGOPS w Kolbuszowej.**

.....  
\*- niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis osoby

**Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kolbuszowej ul. Obrońców Pokoju 21 a, 36-100 Kolbuszowa; ul. Obrońców Pokoju 21 a, 36-100 Kolbuszowa, e-mail: ops@mgops.kolbuszowa.pl, tel/fax: 17 2271 133 / 17 2271 487
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pan/Pani kontaktować poprzez email: iod@mgops.kolbuszowa.pl, pisemnie na adres Administratora lub osobiście w siedzibie Administratora.
3. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
4. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane tylko w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa w szczególności na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, c i art. 9 ust. 2 lit a, g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
5. Dane osobowe będą udostępniane tylko w przypadkach przewidzianych przepisami prawa bądź na podstawie zgody wnioskodawcy.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane w Miejsko - Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kolbuszowej przez okres wymagalny i zgodny z Jednolitym rzeczowym wykazem akt dla Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kolbuszowej.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do Pana/Pani danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania jeżeli są nieprawidłowe, uzupełnienie niekompletnych danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia, prawo ograniczenia przetwarzania, oraz prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych oparte jest wyłącznie na Pana/Pani zgodzie.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
9. Obowiązek podania przez Pana/Panią danych osobowych w celu realizacji wskazanego przez Pana/Panią zadania jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych może być nierozpatrzenie Pana/Pani wniosku/podania/prośby lub wpływać na sposób załatwienia sprawy.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ani też w formie profilowania.

Data..... podpis .....

