|  |  |
| --- | --- |
| 1. DANE WNIOSKODAWCY | |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu[[1]](#footnote-1) |  |
|  Nieposiadający/ca zdolności do czynności prawnych   Posiadający/ca ograniczoną zdolność do czynności prawnych | |

w imieniu, którego działa[[2]](#footnote-2):

|  |
| --- |
| * Jeden z rodziców * Opiekun * Kurator * Opiekun tymczasowy w rozumieniu art. 25 ustawy * Osoba sprawująca faktyczną pieczę nad dzieckiem |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE RODZICA, OPIEKUNA, KURATORA, OPIEKUNA TYMCZASOWEGO, OSOBY SPRAWUJĄCEJ FAKTYCZNĄ PIECZĘ NAD DZIECKIEM | |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu[[3]](#footnote-3) |  |

**Wniosek o udzielenie pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa**

1. Forma pomocy:

* Zapewnienie wyżywienia
* Zapewnienie środków czystości i higieny osobistej oraz innych produktów
* Zapewnienie pomocy rzeczowej, w szczególności niezbędnego ubrania i butów

1. Niniejszy wniosek składany jest do Wójta Gminy Czosnów przez[[4]](#footnote-4):

* Obywatela Ukrainy w imieniu małoletniego uczęszczającego do szkoły znajdującej się na terenie Gminy Czosnów albo przedszkola lub żłobka otrzymującego od Gminy Czosnów na podstawie przepisów odrębnych dotację
* Obywatela Ukrainy w imieniu małoletniego do 6 miesiąca życia
* Obywatela Ukrainy – kobietę w ciąży
* Obywatela Ukrainy z uzasadnioną nadzwyczaj ciężką sytuacją materialną

1. Opis wnioskowanej pomocy rzeczowej[[5]](#footnote-5)

1. Uzasadnienie[[6]](#footnote-6)

…………………………………..  
(podpis wnioskodawcy[[7]](#footnote-7))

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

Rozstrzygnięcie wniosku o udzielenie pomocy[[8]](#footnote-8)

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzenie odbioru wnioskowanej pomocy rzeczowej | |
| Data odbioru |  |
| Podpis upoważnionego pracownika |  |
| Podpis wnioskodawcy[[9]](#footnote-9) |  |

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE . L. Nr. 119, str. 1 z późn. zm.), dalej jako RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Czosnów z siedzibą w Urzędzie Gminy Czosnów, ul. Gminna 6, 05-152 Czosnów, sekretariat@czosnow.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się poprzez email: iod@czosnow.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 lit. e) zadanie realizowane  
   w interesie publicznym, w związku z udzieleniem pomocy dla obywateli Ukrainy w formie:

* *zapewnienia wyżywienia,*
* *zapewnienia środków czystości i higieny osobistej oraz innych produktów,*
* *zapewnienia pomocy rzeczowej innej niż określona w pkt 5 Zarządzenia nr 122/2022 z dnia 28.09.2022r., w szczególności niezbędnego ubrania i butów,*

na podstawie *ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (art. 12 ust. 5)* oraz aktów wykonawczych do tejże ustawy.

1. Dane osobowe nie są udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO. Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem.
2. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres i w zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania danych osobowych oraz w czasie ustawowym określonym w przepisach o archiwizacji.
3. Przysługuje Panu/Pani prawo do: dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
4. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
5. Podanie danych osobowych jest niezbędne do udzielenia pomocy, o której mowa w pkt 3. Niepodanie danych osobowych uniemożliwia złożenie zgłoszenia.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzaniu moich danych osobowych

Czytelny podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych, tj. numeru telefonu**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych, tj. numer telefonu przez Gminę Czosnów (dalej jako: „**ADO**”) – w celu kontaktowania się ze mną w sprawie złożonego wniosku o pomoc w zakresie zapewnienia wyżywienia, środków czystości i higieny osobistej oraz innych produktów, pomocy rzeczowej innej niż określona w pkt 5 Zarządzenia nr 122/2022 z dnia 28.09.2022 r., w szczególności niezbędnego ubrania i butów, w szczególności w celu poinformowania mnie o rozpoznaniu przez ADO złożonego przeze mnie wniosku lub o załatwieniu mojej sprawy.

Zostałam/Zostałem\* poinformowany, że podanie danych kontaktowych jest dobrowolne oraz że wkażdej chwili mam prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie danych osobowych, którą wyraziłam/em.

Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej cofnięciem.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Czytelny podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić

1. Pole nieobowiązkowe [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić wyłącznie w przypadku składania wniosku w imieniu osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych lub posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych przez jednego z rodziców, opiekuna, kuratora, opiekuna tymczasowego w rozumieniu art. 25 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, lub osobę sprawująca faktyczną pieczę nad dzieckiem. [↑](#footnote-ref-2)
3. Pole nieobowiązkowe [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić wyłącznie w przypadku spełnienia którejkolwiek z wymienionych przesłanek. [↑](#footnote-ref-4)
5. Opis wnioskowanej pomocy może wskazywać m.in. rodzaj wyżywienia (np. specjalistyczne), rodzaj środków czystości (np. mydło, pasta do zębów), rozmiar ubrania (np. 38 lub na określony wzrost dziecka np. 120 cm), rodzaj butów (np. kalosze, kozaki). [↑](#footnote-ref-5)
6. Pole nieobowiązkowe. W przypadku zaznaczenia w pkt. 3 wniosku ostatniej przesłanki należy opisać i uzasadnić ciężką sytuację materialną. [↑](#footnote-ref-6)
7. Ewentualnie w przypadku składania wniosku w imieniu osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych lub posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych – podpis rodzica, opiekuna, kuratora, opiekuna tymczasowego lub osoby sprawującej faktyczną pieczę nad dzieckiem. [↑](#footnote-ref-7)
8. Część wniosku wypełniana przez upoważnionego pracownika Urzędu Gminy. [↑](#footnote-ref-8)
9. Ewentualnie w przypadku składania wniosku w imieniu osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych lub posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych – podpis rodzica, opiekuna, kuratora, opiekuna tymczasowego lub osoby sprawującej faktyczną pieczę nad dzieckiem. [↑](#footnote-ref-9)