**Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego na rozpoczęcie roku szkolnego**

**Cześć I- wypełnia wnioskodawca**

………………………………… ……………………………….

*(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

…………………………………

*(adres)*

…………………………………

*(seria i nr dowodu osobistego)*

………………………………..

*(nr telefonu)*

**Wójt Gminy Nowy Targ**

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego w ramach Programu 4+ Liczna Rodzina na rozpoczęcie roku szkolnego na dzieci:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka** | **PESEL** | **Adres szkoły, klasa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………..

*(podpis wnioskodawcy)*

Załączniki:

1. Zaświadczenie ze szkoły w przypadku kontynuowania nauki przez dziecko w wieku pow.18 roku życia, oraz w przypadku kontynuowania nauki w szkole poza miejscem zamieszkania ……..-szt.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (podstawa prawna art. 233 § 1 Kodeksu Karnego).
2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

………………………….. , dnia …………………. …………………………

*(podpis wnioskodawcy)*

Część II- wypełnia Wydział Infrastruktury Społecznej i Promocji

Potwierdzam prawo do świadczeń pieniężnych na n/w dzieci:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka** | **PESEL** | **Świadczenie pieniężne na rozpoczęcie roku szkolnego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nowy Targ, dnia ……………. ……………………………….

*(podpis Naczelnika Wydziału)*

………………………………… ……………………………….

*(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

…………………………………

*(adres)*

…………………………………

*(seria i nr dowodu osobistego)*

………………………………..

*(nr telefonu)*

Proszę o wypłatę przyznanego świadczenia pieniężnego na rozpoczęcie roku szkolnego *w kasie Urzędu Gminy Nowy Targ* ***/*** *na konto bankowe\** ………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..................................................................................................................................................................

……………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 **w celach rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia na rozpoczęcie roku szkolnego w ramach gminnego Programu „4+ Liczna Rodzina”.**

………………………………..

(data i podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina w Nowym Targu, 34 - 400 Nowy Targ, ul. Bulwarowa 9, 18 26 32 200
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się  z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [**inspektor@cbi24.pl**](mailto:inspektor@cbi24.pl)**.**

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia na rozpoczęcie roku szkolnego w ramach gminnego Programu „4+ Liczna Rodzina”

4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości złożenia wniosku przyznanie świadczenia na rozpoczęcie roku szkolnego w ramach gminnego Programu „4+ Liczna Rodzina”

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis)