

Załącznik do uchwały Nr 195/19
Rady Miasta Torunia
z dnia 12 września 2019 r.

data wpływu:

**WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z PROGRAMU
„POMAGAMY” - TORUŃSKIEGO PROGRAMU WSPARCIA RODZIN
WYCHOWUJĄCYCH DZIECI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE GMINY MIASTA TORUŃ
NA LATA 2019-2023**

Organ prowadzący postępowanie:
Prezydent Miasta Torunia
Realizator:
Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie

Część I

1. Dane osoby wnioskującej o ustalenie prawa do otrzymania świadczenia w ramach programu:

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL ¹		Obywatelstwo	
Adres zamieszkania			
miejsowość	Ulica	nr domu	nr mieszkania
Numer telefonu		Adres poczty elektronicznej	

2. Wnoszę o ustalenie prawa do świadczenia w ramach programu na:

1.	Imię	Nazwisko	
	Numer PESEL ¹	Obywatelstwo	Data urodzenia dd-mm-rrrr
Adres zamieszkania			
miejsowość	Ulica	nr domu	nr mieszkania

Dla w/w dziecka jestem²:

- ☐ **rodzicem**
- ☐ **rodziną zastępczą**
- ☐ **opiekunem prawnym**
- ☐ **opiekunem faktycznym³**

2.	Imię		Nazwisko	
Numer PESEL ¹		Obywatelstwo	Data urodzenia dd-mm-rrrr	
Adres zamieszkania				
Miejscowość	Ulica	nr domu	nr mieszkania	

Dla w/w dziecka jestem²:

- ☐ **rodzicem**
- ☐ **rodziną zastępczą**
- ☐ **opiekunem prawnym**
- ☐ **opiekunem faktycznym³**

3.	Imię		Nazwisko	
Numer PESEL ¹		Obywatelstwo	Data urodzenia dd-mm-rrrr	
Adres zamieszkania				
miejscowość	Ulica	nr domu	nr mieszkania	

Dla w/w dziecka jestem²:

- ☐ **rodzicem**
- ☐ **rodziną zastępczą**
- ☐ **opiekunem prawnym**
- ☐ **opiekunem faktycznym³**

1. Oświadczam że zapoznałam/em się z zasadami przyznawania świadczenia w ramach programu „POMAGAMY”.
2. Oświadczam, że powyższe dane zawarte we wniosku są prawdziwe.
3. Jestem świadomy obowiązku niezwłocznego powiadomienia podmiotu wypłacającego świadczenie o okolicznościach powodujących utratę prawa do świadczenia, tj. zgonie dziecka, zmianie miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub dziecka, zaprzestaniu sprawowania opieki nad dzieckiem, utracie statusu opiekuna prawnego albo faktycznego.
4. Zobowiązuję się do zwrotu świadczenia wypłaconego po wystąpieniu którejkolwiek z okoliczności powodujących utratę prawa do świadczenia.
5. Proszę o wpłatę przyznanego świadczenia na²:

[illegible][illegible]

1.
2.
3.
4.

Podpis wnioskodawcy

1. Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Państwa dane osobowe, jest Dyrektor Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu przy ul. Stefana Batorego 38/40, 87-100 Toruń.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych możecie się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą e-mail: iod@tcsr.torun.pl, telefonicznie 56/657 72 43, 507 413 349 lub pisemnie: Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie, Inspektor Ochrony Danych, ul. Batorego 38/40, 87-100 Toruń.

3. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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, Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych wynikającego z ustawowych zadań gminy jak również realizacji zadań zleconych z zakresu administracji rządowej, tj. zadań wynikających z:
 - a) Ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2220 ze zm.),
 - b) Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 506),
 - a) Uchwały Rady Miasta Torunia nr 101 z dnia 11 kwietnia 2019 r. (DZ. URZ. WOJ. Kuj-POM. 2019.2328)
4. Udostępnienie danych osobowych jest wymagane na podstawie przepisów prawa. Nie podanie danych osobowych wymaganych na podstawie przepisów prawa będzie skutkować brakiem możliwości wszczęcia sprawy lub wydaniem decyzji o odmowie załatwienia wnioskowanej sprawy.
5. Państwa dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Do Państwa danych osobowych mogą mieć dostęp, wyłącznie na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania, podmioty zewnętrzne realizujące usługi na rzecz Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie, w szczególności firmy informatyczne świadczące usługi utrzymania i rozwoju systemów informatycznych.
6. Dane osobowe mogą być pozyskiwane na żądanie administratora danych osobowych od podmiotów zobowiązanych do udzielenia informacji na podstawie przepisów prawa wskazanych w pkt 3 informacji.
7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres ustalony w jednolitym rzeczowym wykazie akt będącym załącznikiem nr 2 do zarządzenia nr 5/2017 Dyrektora Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie z dnia 17 stycznia 2017r.
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych jesteście Państwo uprawnieni do: dostępu, sprostowania oraz usunięcia danych osobowych, ograniczenia ich przetwarzania, przenoszenia danych, niepodleganiu zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu, a także do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jeżeli nie koliduje to z przepisami:
 - b) Ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2220 ze zm.),
 - c) Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 506),
 - d) Uchwały Rady Miasta Torunia nr 101/19 z dnia 11 kwietnia 2019 r. (DZ. URZ. WOJ. Kuj-POM. 2019.2328)
9. Macie Państwo prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem przez Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu Państwa danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałam/em się z powyższymi informacjami.

Toruń, dnia.....

.....
Podpis wnioskodawcy

¹ Jeżeli nie nadano numeru PESEL proszę podać serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

² Proszę zaznaczyć właściwy wariant.

³ Opiekunie faktycznym dziecka - oznacza to osobę faktycznie opiekującą się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu rodzinnego o przysposobienie dziecka.