…………………………………………………….. Mszczonów dnia……………… r

*(imię i nazwisko)*

…………………………………………………….

…………………………………………………….

*( adres zamieszkania)*

*Nr. telef*……………………………………….

*Nr. karty*………………………………………

*Termin ważności karty* ……………...

 **Centrum Usług Społecznych**  **w Mszczonowie**

 **Ul. Grójecka 45**

 **96-320 Mszczonów**

**W N I O S E K**

Zwracam się z prośbą o udzielenie dofinansowania do Zielonej Szkoły mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

  *(imię i nazwisko dziecka)*

organizowanej przez Szkołę ……………………………………………..w ……………………………………………...

w dniach od ………………………… r. do …………………………… r.

Całkowity koszt pobytu to ………………………zł.

Kwotę dofinansowania proszę o przekazanie na numer konta:

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

 *( numer konta rodzica /opiekuna prawnego dziecka)*

 …….………………………………………..

 *(podpis wnioskodawcy)*

***Potwierdzam*** …………………………………………….

  *(podpis wychowawcy)*

 ………………………………………….

  *(pieczątka szkoły)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Centrum Usług Społecznych w Mszczonowie reprezentowanym przez Dyrektora

(ul. Grójecka 45, 96-320 Mszczonów, NIP: 838-16-44-329; Regon: 000530583-00028; e-mail : cus@mszczonow.pl tel. (46) 857 12 73 lub (46) 857 27 82)

1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub  pisemnie na adres Administratora.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu ustalenia prawa do uprawnień wynikających z  uchwały Nr. XX/157/2012 Rady Miejskiej w Mszczonowie  z dnia 30 marca 2012 roku w sprawie programu pomocy dla rodzin wielodzietnych ,,3+’’

1. Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c lit e  oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO. Podstawą przetwarzania danych jest również art. 6 ust. 1 lit. a    RODO tj. wyrażona przez Państwa zgoda dla kategorii danych osobowych podanych dobrowolnie, to znaczy innych niż wymaganych przepisami prawa dla realizacji świadczenia.
2. Państwa dane będą przechowywane przez okres związany z realizacją świadczeń,
a następnie zgodnie  z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji    archiwizacji jednostki.
3. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
4. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
5. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii
6. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
7. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
8. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego    dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2,  00-193 Warszawa),  w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie
10. danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
	1. Podanie przez Państwa danych osobowych wymaganych dla realizacji świadczenia na podstawie Ustawy jest  obowiązkowe – nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. Brak przekazania przez Państwa danych osobowych oznaczonych jako dobrowolne pozostaje bez wpływu na rozpatrzenie złożonego wniosku.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie zawartej przez jednostkę umowy   powierzenia przetwarzania danych osobowych, w związku z realizacją przysługujących Państwu świadczeń, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

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

 **Zapoznałam/łem się**

**Mszczonów (data i podpis)**