

.....
(numer wniosku)
wypełnia pracownik Urzędu Gminy Polkowice

Formularz osobowy

do wniosku w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej V Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia REACT-EU działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia dotycząca realizacji projektu grantowego „Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – Granty PPGR”

***** WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI *****

I. Dane osobowe Obdarowanego – dane dziecka, na które złożono wniosek:

1.1 Imiona i Nazwisko

1.2 Dokładny adres zamieszkania

.....

1.3 PESEL

1.4* Telefon kontaktowy

1.5* Adres e-mail (fakultatywnie)

* Wypełnić w przypadku gdy obdarowanym jest osoba, która w dniu składania niniejszego formularza ukończyła 18 rok życia

2. Dane osobowe reprezentanta Obdarowanego – matki; ojca; opiekuna prawnego; kuratora

2.1 Imiona i Nazwisko

2.2 Dokładny adres zamieszkania

.....

2.3 PESEL

2.4 Telefon kontaktowy

2.5 Adres e-mail (fakultatywnie)

3. Załączniki do formularza osobowego:

3.1 Odpis skrócony aktu urodzenia Obdarowanego z ostatnich 3 miesięcy (*nie dotyczy osób, które w dniu składania wniosku ukończyły 18 rok życia*).

3.2 Odpis postanowienia Sądu Rejonowego ustanawiającego opiekuna prawnego lub kuratora (*dotyczy tylko opiekunów prawnych lub kuratorów sprawujących opiekę nad Obdarowanym*).

.....
Miejscowość i data

.....
podpis składającego formularz osobowy

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a), świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że podane dane oraz załączone dokumenty do niniejszego formularza osobowego są zgodne z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis składającego oświadczenie

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1. **Administrator Pani/Pana danych:** Burmistrz Polkowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Polkowice, ul. Rynek 1, 59-100 Polkowice, tel. 76 847 41 07, kancelaria@ug.polkowice.pl.
2. **Inspektor Ochrony Danych:** we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: iod@ug.polkowice.pl oraz nr telefonów: 728-706-901, 667-941-610
3. **Cele przetwarzania / podstawa prawna**
 - Przyjęcie formularza osobowego w celu zawarcia umowy darowizny w ramach Projektu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO
 - Archiwizacja danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach
 - Dochodzenie roszczeń i obrona przed roszczeniami na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO - w zw. z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny
4. **Okres przechowywania:** dane przechowywane będą zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt przez okres 25 lat, następnie dokumenty zostaną przekazane do Archiwum Państwowego.
5. **Odbiorcy:**
 - Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia
 - Archiwum Państwowe
6. **Przysługujące Pani/Panu prawa:**
 - Prawo żądania dostępu do danych
 - Prawo żądania sprostowania danych
 - Prawo żądania usunięcia danych
 - Prawo żądania ograniczenia przetwarzania
 - Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa
7. **Obowiązek podania danych:** Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do zawarcia umowy darowizny. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości zawarcia umowy. Podanie danych takich jak numer telefonu, adres e-mail jest dobrowolne. Dane te mają na celu ułatwienie kontaktu w celu zawarcia umowy darowizny.
8. **Informacja o możliwości wycofania zgody:** w przypadku danych podanych dobrowolnie przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem

.....
Miejscowość i data

.....
podpis składającego formularz osobowy