Załącznik Nr 1   
do Uchwały Nr ………………..  
Rady Miejskiej w Ogrodzieńcu   
z dnia 25 czerwca 2019 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WNIOSEK **o wypłatę dodatku energetycznego** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** | | | | | |
| Nazwisko: | | Imię: | | | |
| Data urodzenia: | | Numer telefonu: | | | |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: | | | |
| Ulica: | | Nr domu: | | Nr lokalu: | |
| Liczba osób w gospodarstwie domowym: | | | | | |
|  | | | | | |
| **SKŁAD OSOBOWY GOSPODARSTWA DOMOWEGO:** | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | **Stopień pokrewieństwa** | | **Data urodzenia** |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  | | | | | |
| **SPOSÓB WYPŁATY DODATKU ENERGETYCZNEGO** (zaznacz odpowiedni kwadrat)**:** | | | | | |
|  | W kasie Banku obsługującego Ośrodek Pomocy Społecznej w Ogrodzieńcu  Na numer rachunku bankowego:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
|  | | | | | |
| Data: | | Podpis wnioskodawcy: | | | |
|  | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY** | | | | | |
| **Oświadczam co następuje:**   * przyznano mi dodatek mieszkaniowy, * jestem stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym, * zamieszkuję w miejscu dostarczania energii elektrycznej. | | | | | |
| Data: | | Podpis wnioskodawcy: | | | |
|  | | | | | |
| 1. **ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU** | | | | | |
| * kopia umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym. | | | | | |
|  | | | | | |
| Podpis przyjmującego: | | Pieczątka wpływu: | | | |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:   
  
1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Ogrodzieńcu z siedzibą przy Placu Wolności 42, 42-440 Ogrodzieniec, nr telefonu kontaktowego: 32 67-33-526, adres e-mail: ops@ogrodzieniec.pl

2) Kontakt z Inspektorem ochrony danych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Ogrodzieńcu, Plac Wolności 42, 42-440 Ogrodzieniec, nr tel kontaktowego: 32 67-33-526;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu :   
- realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. - Prawo energetyczne,   
- rozpatrywania wniosków,   
- prowadzenia postępowań administracyjnych,   
- wydawania decyzji administracyjnych,   
- rozpatrywanie skarg i wniosków w ramach właściwości organów;

4) Administrator będzie pozyskiwał Pani/Pana dane osobowe na podstawie ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. - Prawo energetyczne, art 6 ust 1 lit. c i e RODO, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego.

5) Podanie innych danych niż wynika to z przepisów prawa jest dobrowolne;

6) Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane:  
- podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa (m. in. Samorządowemu  
 Kolegium Odwoławczemu, Sądom, Prokuraturze, Policji, KRS, BIG, Śląski Urząd   
 Wojewódzki, Ministerstwu Rodziny Pracy i Polityki Społecznej, Ośrodkom Pomocy   
 Społecznej),  
- dostawcom systemów Informatycznych i usług IT,  
- operatorom pocztowym,  
- bankom w zakresie realizacji płatności,  
7) Przekazywanie danych osobowych Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego: - nie dotyczy;

8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, nie dłużej niż przez okres 5 lat od dnia zaprzestania wypłacania dodatku energetycznego.

9) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

10) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

11) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa przyznania świadczeń;

12) Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji;

13) Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zapewniający odpowiednie bezpieczeństwo danych osobowych, w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem, za pomocą odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

`………………………………………..  
 data i podpis