



**Oświadczam, że: / Я заявляю, що:**

- 1) wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą / всі дані, надані в заявці, відповідають дійсності;
- 2) Oświadczam, że nie posiadam zezwolenia na pobyt stały, zezwolenia na pobyt czasowy, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, statusu uchodźcy, ochrony uzupełniającej, zgody na pobyt tolerowany, nie złożyłem wniosku o ochronę międzynarodową. / Я заявляю, що не маю дозволу на постійне перебування, дозволу на тимчасове перебування, дозволу на довгострокове перебування резидента Європейського Союзу, статусу біженця, додаткового захисту, дозволу на толероване перебування, не подав(ла) та не хочу подавати заяву на міжнародний захист.

.....  
(podpis wnioskodawcy)  
(підпис заявника)

**Informacja odnośnie przetwarzania Pani/a danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 oraz art. 14 ust. 1-2 Rozporządzenia 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) (Dz.U.U.E.L.2016.119.1), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, nr tel. 41 276 76 00, którego reprezentantem jest Dyrektor Ośrodka.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IODO), który reprezentuje Administratora w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych osób fizycznych. Nr tel. IODO 41 276 76 35, adres e-mail: biuro@mopsostrowiec.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO wyłącznie w celu realizacji zadań Ośrodka określonych przepisami prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione tylko i wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich pozyskania na podstawie przepisów prawa regulujących ich działalność.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państw trzecich. Pod pojęciem państw trzecich rozumie się wszystkie kraje, które nie są państwami członkowskimi Unii Europejskiej.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania danych tj. do czasu niezbędnego do zrealizowania Pani/Pana uprawnień np. uzyskania określonej formy pomocy. Wymieniony czas określają przepisy prawa regulujące przyznawanie poszczególnych świadczeń bądź przepisy o archiwizacji.
7. Zgodnie z RODO ma Pani/Pan w stosunku do swoich danych osobowych prawo do: dostępu, sprostowania, wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych w Warszawie), usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia do innych podmiotów, uzyskania kopii danych osobowych.
8. Działalność Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej jako jednostki zajmującej się przyznawaniem ustawowej pomocy społecznej oraz socjalnej opiera się na przepisach prawa regulujących przyznawanie tego typu świadczeń, w związku z czym nie wymagana jest Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
9. Wszelkie inne niż wymienione w pkt 8 formy pomocy lub świadczeń w tym rejestrowanie rozmów telefonicznych wymagają wyrażenia Pani/ Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
czytelny podpis osoby zgłaszającej

Dane osób w imieniu których składany jest wniosek (Дані осіб, від імені яких подається заява)

<b>Imię i nazwisko</b> (Ім'я та прізвище)		
<b>Data urodzenia</b> (Дата народження)		
<b>Obywatelstwo</b> (Громадянство)	<input type="checkbox"/> ukraińskie (українське) <input type="checkbox"/> inne (інше) .....	
<b>Płeć</b> (Стать)	<input type="checkbox"/> kobieta (жінка)	<input type="checkbox"/> mężczyzna (чоловік)
<b>Rodzaj dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy</b> (Тип документа, за яким ви перейшли границю)		
<b>Seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy</b> (Серія і номер документа, на якому ви перейшли границю)		
<b>Data wjazdu do Polski</b> (Дата в'їзду до Польщі)		
<b>Adres pobytu</b> (Адреса перебування)		
<b>Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail)</b> (Контактні дані (номер телефону, адреса e-mail))		
<b>Numer PESEL</b> (Номер PESEL)		
<b>Stan cywilny</b> (сімейний стан)	<input type="checkbox"/> panna (панна) <input type="checkbox"/> zamężna (Одружений) <input type="checkbox"/> wdowa (вдова) <input type="checkbox"/> rozwiedziona (Розлучений)	<input type="checkbox"/> kawaler (Холостяк) <input type="checkbox"/> żonaty (Одружений) <input type="checkbox"/> wdowiec (вдовець) <input type="checkbox"/> rozwiedziony (розлучений) <input type="checkbox"/> inne (Інший) .....
<b>Stopień pokrewieństwa</b> (ступінь спорідненості)	<input type="checkbox"/> matka (мати) <input type="checkbox"/> córka (дочка) <input type="checkbox"/> siostra (сестра) <input type="checkbox"/> babcia (бабуся) <input type="checkbox"/> wnuczka (онука) <input type="checkbox"/> żona (дружина) <input type="checkbox"/> teściowa (теща) <input type="checkbox"/> synowa (невістка)	<input type="checkbox"/> ojciec (батько) <input type="checkbox"/> syn (син) <input type="checkbox"/> brat (брат) <input type="checkbox"/> dziadek (дід) <input type="checkbox"/> wnuk (онук) <input type="checkbox"/> mąż (чоловік) <input type="checkbox"/> teść (свекор) <input type="checkbox"/> zięć (зять) <input type="checkbox"/> inne (Інший) .....

Dla osoby powyżej jestem: (Для людини вище, я)

- przedstawiciel ustawowy (законний представник)
- opiekun tymczasowy (тимчасовий опікун)
- osoba sprawująca faktyczną pieczę nad dzieckiem (особа яка має фактичну опіку над дитиною)

Dane osób w imieniu których składany jest wniosek (Дані осіб, від імені яких подається заява)

<b>Imię i nazwisko</b> (Ім'я та прізвище)		
<b>Data urodzenia</b> (Дата народження)		
<b>Obywatelstwo</b> (Громадянство)	<input type="checkbox"/> ukraińskie (українське) <input type="checkbox"/> inne (інше) .....	
<b>Płeć</b> (Стать)	<input type="checkbox"/> kobieta (жінка)	<input type="checkbox"/> mężczyzna (чоловік)
<b>Rodzaj dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy</b> (Тип документа, за яким ви перейшли границю)		
<b>Seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy</b> (Серія і номер документа, на якому ви перейшли границю)		
<b>Data wjazdu do Polski</b> (Дата в'їзду до Польщі)		
<b>Adres pobytu</b> (Адреса перебування)		
<b>Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail)</b> (Контактні дані (номер телефону, адреса e-mail))		
<b>Numer PESEL</b> (Номер PESEL)		
<b>Stan cywilny</b> (сімейний стан)	<input type="checkbox"/> panna (панна) <input type="checkbox"/> zamężna (Одружений) <input type="checkbox"/> wdowa (вдова) <input type="checkbox"/> rozwiedziona (Розлучений)	<input type="checkbox"/> kawaler (Холостяк) <input type="checkbox"/> żonaty (Одружений) <input type="checkbox"/> wdowiec (вдовець) <input type="checkbox"/> rozwiedziony (розлучений) <input type="checkbox"/> inne (Інший) .....
<b>Stopień pokrewieństwa</b> (ступінь спорідненості)	<input type="checkbox"/> matka (мати) <input type="checkbox"/> córka (дочка) <input type="checkbox"/> siostra (сестра) <input type="checkbox"/> babcia (бабуся) <input type="checkbox"/> wnuczka (онука) <input type="checkbox"/> żona (дружина) <input type="checkbox"/> teściowa (теща) <input type="checkbox"/> synowa (невістка)	<input type="checkbox"/> ojciec (батько) <input type="checkbox"/> syn (син) <input type="checkbox"/> brat (брат) <input type="checkbox"/> dziadek (дід) <input type="checkbox"/> wnuk (онук) <input type="checkbox"/> mąż (чоловік) <input type="checkbox"/> teść (свекор) <input type="checkbox"/> zięć (зять) <input type="checkbox"/> inne (Інший) .....

Dla osoby powyżej jestem: (Для людини вище, я)

- przedstawiciel ustawowy (законний представник)
- opiekun tymczasowy (тимчасовий опікун)
- osoba sprawująca faktyczną pieczę nad dzieckiem (особа яка має фактичну опіку над дитиною)