

Rawa Mazowiecka, dnia.....

Burmistrz Miasta Rawa Mazowiecka

**WNIOSEK**  
**O UWZGLĘDNIENIE W WYKAZIE SZCZEGÓLNYCH FORM UDZIELANIA POMOCY**  
**DLA LOKALNEJ SPOŁECZNOŚCI MIASTA RAWA MAZOWIECKA**

1. Dane osoby wymagającej wsparcia:

- imię i nazwisko: .....

- adres zamieszkania: miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu) .....

- nr telefonu .....

2. Wnoszę o uwzględnienie w szczególnych formach udzielania pomocy dla lokalnej społeczności objętych wykazem Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka następującej pomocy:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data, podpis osoby wymagającej wsparcia  
lub jej opiekuna prawnego)

**INFORMACJA**

**O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej "RODO", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Rawa Mazowiecka, mający siedzibę w Rawie Mazowieckiej (96-200) przy pl. Piłsudskiego 5. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email [um@rawamazowiecka.pl](mailto:um@rawamazowiecka.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach

dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem. Z inspektorem ochrony danych osobowych można skontaktować się poprzez email [iod@miastorawa.pl](mailto:iod@miastorawa.pl), pismem na adres siedziby administratora lub pod numerem telefonu Urzędu Miasta Rawa Mazowiecka 46 8142180.

3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu sporządzenia wykazu szczególnych form udzielania pomocy dla lokalnej społeczności związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.
4. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym oraz ustawy z dnia 12 marca .2004 r. o pomocy społecznej.
5. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników administratora danych osobowych.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane (przechowywane) przez okres 10 lat od dnia zaprzestania udzielania świadczeń.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo do wglądu i poprawy przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych w każdym czasie.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Nie będą podlegać profilowaniu.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
10. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak rozpatrzenia wniosku.
11. Ma Pani/Pan prawo do:
  - dostępu do swoich danych osobowych i uzyskania kopii,
  - sprostowania swoich danych,
  - ograniczenia ich przetwarzania,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
12. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....

(data, podpis osoby informowanej)