

zał.3.

Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny w sprawach dotyczących złożonego wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego z dnia.....

Nr tel: .....

.....

( podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję Panią/Pana, że:

- administratorem Pani/Pana danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim ( z upoważnienia Prezydenta Miasta);
- z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się tel. (62) 592 11 22 lub przez e-mail: [mopsostrow@osw.pl](mailto:mopsostrow@osw.pl);
- celem przetwarzania Pani/Pana danych jest wydanie decyzji dotyczącej dodatku mieszkaniowego, a podstawą prawną przetwarzania jest ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych;
- podanie danych jest wymogiem ustawowym/~~wymogiem umownym/warunkiem zawarcia umowy/dobrowolnie~~\* i jest/~~nie jest~~\* Pani/Pan zobowiązana/y podać dane osobowe, a konsekwencjami niepodania danych skutkuje niemożliwością rozpatrzenia wniosku;
- odbiorcami Pani/pana danych są podmioty świadczące usługi pocztowe, informatyczne oraz mogą być inne podmioty uprawnione do nich na mocy przepisów prawa;
- Pani/Pana dane będą przechowywane ~~do~~/przez\*: 5 lat a do czasu wycofania zgody lub zaprzestania przetwarzania;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych, do ich sprostowania, do ograniczenia lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
- może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub rozporządzenie;
- ~~\*w oparciu o Pani/Pana dane podejmowane są zautomatyzowane decyzje (w tym profilowanie\*), co oznacza, że: ....., a przewidywane konsekwencje to:~~

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis wnioskodawcy)