

Goleszów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres i miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(telefon kontaktowy, fakultatywnie)

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zakwalifikowanie mnie do poniżej wskazanej/yh przeze mnie usługi/usług oferowanej/yh przez Centrum Usług Społecznych w Goleszowie, ul. Cieszyńska 29.

1. WSPIERANIE RODZINY I POLITYKA PRORODZINNA

grupa dla rodziców – warsztaty

Klub Seniora

doradztwo zawodowe

2. USŁUGI WSPIERAJĄCE

lp.	
1	
2	
3	

4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	Inne (jakie?) zapotrzebowanie na innego rodzaju usługi.

(* określić rodzaj działań wspierających dostępnych na dzień składania wniosku)

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Goleszowie, reprezentowane przez Dyrektora. Dane kontaktowe: 43-440 Goleszów, ul. Cieszyńska 29, tel. 334790517, e-mail: cus@cusgoleszow.pl
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, pod adresem e-mail: iod@cusgoleszow.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie i celu niezbędnym do realizacji usług zawartych w niniejszym wniosku, oferowanych przez Centrum Usług Społecznych w Goleszowie, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze w związku z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych.
4. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne – służy ono usprawnieniu kontaktu, a jego przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO - Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych. W związku z wyrażoną zgodą przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, tj. organom właściwym w sprawie oraz podmiotom świadczącym usługi serwisowe i informatyczne wobec Administratora na podstawie zawieranych umów.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres trwania wybranych usług, a następnie przez okres 10 lat w celu archiwizacji. W przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody,

dane będą przetwarzane do chwili ustania celu w jakim zostały zebrane lub do czasu wycofania zgody.

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do usunięcia danych.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa (uodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji wniosku o zakwalifikowanie do oferowanych usług. Konsekwencją niepodania danych będzie brak rozpatrzenia wniosku.

OŚWIADCZENIA wnioskodawcy

1. Oświadczam, iż jestem mieszkańcem gminy Goleszów.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z usług społecznych organizowanych przez CUS i akceptuję jego warunki.
3. Zostałam/em poinformowany, iż złożenie Wniosku nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do korzystania z usług.
4. Oświadczam, że podane informacje i dane we Wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
5. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia - art. 36 ust. 1 i 2 ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych (Dz. U z 2019 poz. 1818).

.....

(Podpis wnioskodawcy)