

Opole, dnia.....

(imię, nazwisko, adres, PESEL wnioskodawcy/ów)

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu  
ul. Armii Krajowej 36  
45-071 Opole

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA DLA CELÓW USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZENIA Z PROGRAMU „RODZINA 500 plus”

Zwracam/y się z prośbą o wydanie zaświadczenia o umieszczeniu dziecka/dzieci w rodzinie zastępczej

1.....  
( Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL)

2.....  
( Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL)

3.....  
( Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL)

4.....  
( Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL)

<b>.Wnioskujący o zaświadczenie</b>		
<b>Administrator Pani/Pana danych</b>	Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole	
<b>Inspektor Ochrony Danych</b>	We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: <a href="mailto:iod@mopr.opole.pl">iod@mopr.opole.pl</a>	
<b>Cele przetwarzania</b>	<b>Podstawa prawna</b>	<b>Okres / czas</b>
Wydanie zaświadczenia	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. Ustawą Kodeks Postępowania Administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r.	5 lat od zakończenia roku
Archiwizacja danych	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach	
<b>Przysługujące Pani/Panu prawa</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Prawo żądania dostępu do danych</li><li>• Prawo żądania sprostowania danych</li><li>• Prawo żądania usunięcia danych</li><li>• Prawo żądania ograniczenia przetwarzania</li><li>• Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa</li></ul>	
<b>Obowiązek podania danych</b>	Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem wydania zaświadczenia	

.....  
Podpis