

WNIOSEK
o przyznanie zryczałowanego dodatku energetycznego

1. Wnioskodawca
(*imię nazwisko oraz data urodzenia*)
2. Adres zamieszkania
3. PESEL..... 4. Numer telefonu
5. Ilość osób w gospodarstwie domowym

OŚWIADCZENIE

Oświadczam co następuje:

- * powyższe dane są prawdziwe;
- * zamieszkuję w miejscu dostarczania energii elektrycznej;
- * zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do uzyskania zryczałowanego dodatku energetycznego;
- * umowa kompleksowa lub umowa sprzedaży energii elektrycznej zawarta z przedsiębiorcą energetycznym jest obowiązująca;
- * wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem zryczałowanego dodatku energetycznego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r4 Nr 101 poz.926 ze zm.)

Do wniosku dołączam:

- * kopię umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartą z przedsiębiorcą energetycznym (oryginał do wglądu)

WARUNKI UPRAWNIAJĄCE DO UZYSKANIA DODATKU ENERGETYCZNEGO

1. Zryczałowany dodatek energetyczny przysługuje odbiorcy wrażliwemu energii elektrycznej tj. osobie, której przyznano dodatek mieszkaniowy w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2013 r. poz. 966 ze zm.), która jest stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorcą energetycznym i zamieszkuje w miejscu dostarczania energii elektrycznej.
2. Dodatek energetyczny wypłacany jest do 10 dnia każdego miesiąca z góry, z wyjątkiem miesiąca stycznia, w którym dodatek energetyczny wypłaca się do 30 stycznia danego roku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM

1. Imię i nazwiskownioskodawcy
Data urodzenia.....
2. Imię nazwisko.....
Stopień pokrewieństwa data urodzenia.....
3. Imię nazwisko.....
Stopień pokrewieństwa data urodzenia
4. Imię nazwisko.....
Stopień pokrewieństwa data urodzenia.....
5. Imię nazwisko.....
Stopień pokrewieństwa data urodzenia.....
6. Imię nazwisko.....
Stopień pokrewieństwa data urodzenia.....
7. Imię nazwisko.....
Stopień pokrewieństwa data urodzenia.....
8. Imię nazwisko.....
Stopień pokrewieństwa data urodzenia.....
9. Imię nazwisko.....
Stopień pokrewieństwa data urodzenia.....
10. Imię nazwisko.....
Stopień pokrewieństwa data urodzenia.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.
Informacje podawane w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby,
której dane dotyczą i w celu realizacji obowiązku wynikającego z przepisu prawa - kpa**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (określane jako „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świerzawie, Plac Wolności 60 59-540 Świerzawa, e-mail:mgops@swierzawa.pl

2. Wyznaczono inspektora ochrony danych w Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Świerzawie, którym jest spółka Leśny & Wspólnicy sp. z o.o., w której jako osobę kontaktową wyznaczono Pana Oskara Manowieckiego, z Inspektorem można się skontaktować e-mail: iod@lesny.com.pl

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa. Podstawą prawną jest (np.):

- *ustawa Kodeks postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r.*
- *rozporządzenie z dnia 30 maja 2018 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu „Dobry Strat ”*
- *ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. w sprawie dodatków mieszkaniowych*
- *ustawa z dnia 10 kwietnia 1997 r. prawo energetyczne*
- *ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci*
- *ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty*

4. Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa lub inne podmioty na podstawie stosownych umów zawartych z Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Świerzawie. W przypadku braku właściwości Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej , Twoje dane trafią do organu właściwego.

5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.

7. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania: dostępu do danych, sprostowania danych, a także prawo żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych jeśli jest możliwe i na zasadach wynikających z RODO.

8. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.

9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

10. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.

11. W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych prawo do wycofania w dowolnym momencie udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych nie przysługuje.

.....
podpis