Druk dotyczący przelewania na konto dodatku energetycznego

Ostrów Wielkopolski, dnia .....

Pan/i

.....

Adres:

.....

.....

Tel. .....

Formularz do przetwarzania danych osobowych w sprawach dot. wydawania decyzji dodatków energetycznych

Wyrażam zgodę na przelewanie przyznanego mi dodatku energetycznego na konto bankowe nr:

				:																					

Bank: .....

.....
(podpis)

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,
- naszym inspektorem ochrony danych jest Pani Honorata Handkiewicz i można skontaktować się z nią tel. (62) 592 11 22 lub przez e-mail: mopsostrow@osw.pl,
- celem przetwarzania Pani/Pana danych jest przelanie na konto przyznanego dodatku energetycznego, a podstawą prawną przetwarzania jest ustawa z dnia 10 kwietnia 1997 roku prawo energetyczne,
- dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż uprawnione z mocy prawa,
- 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.

.....
(podpis