Ostrów Wielkopolski, dnia ……. 2026 roku

…….....
Imię i Nazwisko **- DRUKOWANYMI LITERAMI**

…….....
Adres zamieszkania

…….....
PESEL

Adres do e-doręczeń: ……..

MOPS
w Ostrowie Wielkopolskim

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego świadczeń wypłaconych na mnie i/lub na członków mojej rodziny, jak poniżej:

…… **…….**
Imię i nazwisko członka rodziny *PESEL*

…… **…….**
Imię i nazwisko członka rodziny *PESEL*

…… **…….**
Imię i nazwisko członka rodziny *PESEL*

…… **…….**
Imię i nazwisko członka rodziny *PESEL*

…… **…….**
Imię i nazwisko członka rodziny *PESEL*

w okresie …….....
Miesiąc, rok

w celu ……...
W jakim celu?

W wykonaniu ..... egzemplarz/y.
Ilość

UWAGA! Powyższe zaświadczenia odbiorę osobiście po okazaniu dowodu osobistego lub upoważniam

do odbioru - ……
Imię i Nazwisko osoby upoważnionej

……..
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 z siedzibą w Ostrowie Wielkopolskim;
- z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail: iodmopsostrow@osw.pl;
- celem przetwarzania Pani/Pana danych jest wydanie zaświadczenia, a podstawą prawną przetwarzania jest ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2025r. poz. 1691 z późn. zm.);
- podanie danych jest wymogiem ustawowym/~~wymogiem umownym/warunkiem zawarcia umowy/dobrowolne~~* i jest/~~nie jest~~* Pani/Pan zobowiązana/y podać dane osobowe, a konsekwencjami niepodania danych są*: niewydanie zaświadczenia;
- odbiorcami Pani/Pana danych są: podmioty uprawnione do nich na mocy przepisów prawa;
- Pani/Pana dane będą przechowywane ~~do~~/przez*: okres 5 lat od daty wydania zaświadczenia;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych, do ich sprostowania, do usunięcia, 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: ……~~
- dane podaję zgodnie z art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2025r. poz. 1691 z późn. zm.).

* niepotrzebne skreślić