

Nr wniosku

Czeladź dn.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE
SOCJALNYM NA ROK SZKOLNY/.....
DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY CZELADŹ**

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

Wnioskodawca:

- rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
 opiekun prawny ustanowiony przez Sąd w myśl art. 145 k. r. o.
 (należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający ustanowienie opieki prawnej)
 pełnoletni uczeń / słuchacz
 dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

Dane osobowe wnioskodawcy

Nazwisko i imię		PESEL					
Adres zamieszkania		Telefon kontaktowy					
1. Miejsowość i kod pocztowy							
2. Ulica		3. Nr domu		4. Nr lokalu			
5. Adres do korespondencji lub adres e-mail							

III. Dane osobowe ucznia / słuchacza ubiegającego się o stypendium**1. Dane ucznia**

1. Nazwisko i imię ucznia		Nazwa i adres szkoły / typ szkoły / klasa					
2. PESEL ucznia							
3. Data i miejsce urodzenia ucznia							
4. Imię i nazwisko ojca			5. Imię i nazwisko matki				
5. Adres zamieszkania ucznia		Miejscowość:		Kod pocztowy:			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu			
6. Adres zameldowania na pobyt stały (wypełnić w przypadku, gdy adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)							

2. Dane ucznia

1. Nazwisko i imię ucznia		Nazwa i adres szkoły / typ szkoły / klasa																	
2. PESEL ucznia		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																	
3. Data i miejsce urodzenia ucznia																			
4. Imię i nazwisko ojca				5. Imię i nazwisko matki															
5. Adres zamieszkania ucznia		Miejscowość:			Kod pocztowy:														
Ulica			Nr domu		Nr lokalu														
6. Adres zameldowania na pobyt stały (wypełnić w przypadku, gdy adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)																			

3. Dane ucznia

1. Nazwisko i imię ucznia		Nazwa i adres szkoły / typ szkoły / klasa																	
2. PESEL ucznia		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																	
3. Data i miejsce urodzenia ucznia																			
4. Imię i nazwisko ojca				5. Imię i nazwisko matki															
5. Adres zamieszkania ucznia		Miejscowość:			Kod pocztowy:														
Ulica			Nr domu		Nr lokalu														
6. Adres zameldowania na pobyt stały (wypełnić w przypadku, gdy adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)																			

FORMY PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM

RACHUNEK BANKOWY	<input type="checkbox"/>	Nr	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		(imię, nazwisko, PESEL właściciela konta)																								
WYPŁATA W KASIE	<input type="checkbox"/>		10 maja 2018r.																							

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (j.t..Dz. U. z 2014r., poz. 1182, z późn. zm.) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest MOPS w Czeladzi przy ul. 17 Lipca 27. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa i nie będą udostępniane odbiorcom danych, w rozumieniu art. 7 pkt 6 ustawy o ochronie danych osobowych

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.²

.....
Data i podpis wnioskodawcy

.....
Data i podpis osoby przyjmującej

POUCZENIE

- I. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie Miasta Czeladź**
- 1) uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;
 - 2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo w stopniu głębokim a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
 - 3) uczniom szkół niepublicznych nie posiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
 - 4) słuchaczom niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.
- II. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.**
- III. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 dnia 12 marca 2004r. ustawy o pomocy społecznej.**

²Art. 233. § 1.k.k.- Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub



IV. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. 64, poz. 593 ze zm.).

V. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób. 4) *kontry uwyliczone przychodu*

VI. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

VII. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się świadczeń wypłacanych na podstawie ustawy o systemie oświaty, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

VIII. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych.

W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.

IX. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych do dnia 15 października danego roku.

X. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznaniu stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w pkt IX.

XI. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach (wskazane w części D wniosku) z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony.

XII. Oświadczenia, o którym mowa w pkt XI, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań powinny zawierać klauzulę „**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**”

XIII. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ przyznający stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.

XIV. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

XV. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.

(data i podpis wnioskodawcy)

CZĘŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Należy wybrać preferowaną formę		
1.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęcia edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą dotyczących, w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> a zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych; b zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę; c opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę. d opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych.
2.	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę.
3.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych.
4.	<input type="checkbox"/>	świadczania pieniężnego, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty

Przesłanki sprawiające, że przyznanie pomocy w formie opisanej w pkt 1-3 jest **nieosiągalne/niecelowe** i uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Osiągnięte dochody nieopodatkowane:	Wymagane dokumenty:
Alimenty: 1).....zł TAK NIE	- dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.)
Fundusz alimentacyjny: 1).....zł TAK NIE	
Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku nie alimentacji: 1).....zł TAK NIE	- zaświadczenie od komornika
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami: 1).....zł TAK NIE	
Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna: 1).....zł TAK NIE	
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: 1).....zł TAK NIE 2).....zł	
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: TAK NIE (zaświadczenie lub oświadczenie) 1).....zł Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania	
Dochód z gospodarstwa rolnego: Liczba hektarów przeliczeniowych	- zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych, oświadczenie - zał.nr 1
Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku np. praca dorywcza, pomoc rodziny, inne: 1).....zł TAK NIE	- zaświadczenia lub oświadczenie
Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej tj. kwotę.....zł w przypadku osoby samotnie gospodarującej, kryterium dochodowego rodziny, w przypadku..... osób w rodzinie (iloczyn kwoty..... zł i osób w rodzinie) 1).....zł TAK NIE	- zaświadczenie lub oświadczenie

Łączny miesięczny dochód w rodzinie	
Ilość osób w rodzinie	
Łączny miesięczny dochód w rodzinie na 1 osobę	

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .¹

.....
(data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Oświadczam że:

- posiadam pełnię praw rodzicielskich /jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku
 TAK NIE DOTYCZY
- jestem pełnoletnim uczniem wnoszącym o przyznanie stypendium
 TAK NIE DOTYCZY
- w roku szkolnym...../..... uczęszczam/moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku a w przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia.
- Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 oraz art. 90e ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym_____ / _____ w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuje się do gromadzenia rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie organu przyznającego stypendium, oraz zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić w przypadku zmiany adresu oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.
- Inne ważne informacje dotyczące wniosku, w tym w szczególności dochodów wszystkich członków rodziny(np. informacje o utracie dochodu w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku)

.....
.....
.....

¹ Art. 233. § 1.k.k.- Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. *od 6 miesięcy do lat 8.*

CZEŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy lub nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia z MOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego

Lp	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		
3.		
4.		

1.2 Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej (wypełnia się gdy uczniowie, których członkowie rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej)

TAK NIE

W przypadku zaznaczenia TAK należy wypełnić tabelę poniżej i nie wypełnia się tabeli 1.3

Zasiłek okresowy z pomocy społecznej:	
1).....zł <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Zasiłek stały z pomocy społecznej:	
1).....zł <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Inne	

1.3 Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszona o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wyniosły: *pomniejszone o koszty uzyskania przychodu*

Osiągnięte dochody opodatkowane	Wymagane dokumenty:
Ze stosunku pracy: 1)zł TAK NIE 2).....zł	- zaświadczenie o dochodach
Z umowy zlecenia, o dzieło: 1)..... zł TAK NIE	- umowa, rachunek
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: 1)..... zł TAK NIE	- odcinek świadczenia, decyzja
Zasiłek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez O/ZUS 1)..... zł TAK NIE	-zaświadczenie
Zasiłek dla bezrobotnych: 1)..... zł TAK NIE	- zaświadczenie

Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej	Wymagane dokumenty:
Opodatkowane na zasadach ogólnych: 1).....zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie z US za rok poprzedni - oświadczenie w przypadku działalności utworzonej w roku bieżącym
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa) 1).....zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie z US o formie opodatkowania - oświadczenie o wysokości dochodu za poprzedni miesiąc - zaświadczenie z ZUS lub dowód zapłaty składek ZUS za poprzedni miesiąc

Klauzula informacyjna – pomoc materialna dla uczniów

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE. L Nr 119, str.1) - dalej RODO, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Czeladzi, z siedzibą w Czeladzi przy ul. 17 Lipca 27.
2. W Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Czeladzi wyznaczono inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani/Pan skontaktować:
 - drogą elektroniczną poprzez e-mail: iodo@mops.czeladz.pl
 - telefonicznie pod numerem 32 265 14 42.

Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ubiegania się o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Czeladź, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. c RODO, w związku z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. Podstawą przetwarzania danych może być również art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. wyrażona przez Państwa zgoda dla kategorii danych osobowych podanych dobrowolnie, to znaczy innych niż wymaganych przepisami prawa dla realizacji świadczenia.
4. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem obowiązującym w Ośrodku Pomocy Społecznej jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne. Skutki odmowy podania danych określają przepisy prawa- odmowa podania danych może skutkować odmową wszczęcia postępowania lub załatwienia sprawy.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.
7. Zebrane dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do celów, w których dane te są przetwarzane oraz do celów archiwizacyjnych, na podstawie art. 22d ust. 2 Ustawy z dnia 17 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt, stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 5/2020 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi z dnia 3 lutego 2020 r.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora Danych Osobowych dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), przysługuje Pani/ Panu również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
10. Przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust.1 i 4 RODO.