.....
nazwisko i imię wnioskodawcy

Wągrowiec, dnia ……

……
adres zamieszkania

…….

Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Wągrowcu

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie zaświadczenia o **…….**
……
……
……
……

Zaświadczenie jest mi niezbędne z uwagi na**……**
……
.....……
…...……
…...……

…….
Podpis wnioskodawcy

Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wągrowcu. Podstawą przetwarzania danych są kompetencje ośrodka wynikające z ustawy o samorządzie gminnym i ustawy o pomocy społecznej, a cel przetwarzania danych nie wykracza poza te kompetencje. Szczegółową podstawę prawną zawarto w treści niniejszego dokumentu. Dane mogą być przekazane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania przepisami prawa lub na podstawie umowy, np. na serwis systemów informatycznych. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane. Na zasadach art. od 15 do 22 RODO może Pani / Pan wnieść skargę do organu nadzoru, wnieść sprzeciw wobec przetwarzania, żądać dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, przeniesienia danych, cofnąć zgodę na przetwarzanie, gdy podstawą przetwarzania danych była zgoda. Obowiązek podania danych może wynikać wyłącznie z wymagań ustawowych chyba, że jest warunkiem zawarcia umowy. W razie konieczności uszczegółowienia powyższych informacji może Pani / Pan zapoznać się z klauzulami informacyjnymi dostępnymi w ośrodku, na stronie BIP lub skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Panem Krzysztofem Pukaczewskim iod@mops.wagrowiec.eu