

.....
.....
Oświadczam, że:

1) nie korzystałem (am) z pomocy socjalnej udzielanej przez inne instytucje*,

2) korzystam z pomocy socjalnej udzielanej przez

..... w wysokości

*** niepotrzebna skreślić**

WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY

Pan (i) opłaca regularnie składki na rzecz POiPiP
od dnia Zarobki z ostatnich trzech miesięcy wynoszą brutto
..... zł słownie

.....
Pieczętka, podpis

Załączniki do wniosku:

- 1) Oświadczenie o wysokości przychodów członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie w przypadku bezrobotnych – zaświadczenie z właściwego urzędu pracy o wysokości zasiłku lub jego braku,
- 2) Kserokopie dokumentów potwierdzających wystąpienie opisanego w podaniu zdarzenia losowego (karta leczenia, zaświadczenie od lekarza, potwierdzenie kradzieży, pożaru, itp.),

WYPEŁNIA KOMISJA DS. SOCJALNYCH

Decyzja Komisji ds. Socjalnych z dnia
w sprawie przyznania zapomogi losowej Pani
(u)..... w kwocie zł
słownie: złotych)*

Decyzja Komisji ds. Socjalnych z dnia
w sprawie nieprzyznania zapomogi losowej Pani (u)
..... z powodu
.....
.....*

* niepotrzebne skreślić

Podpisy Komisji ds. Socjalnych:

1.
2.
3.
4.
5.

Klauzula informacyjna dla Osób wnoszących o zapomogę

Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami 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 (RODO).

Równocześnie informujemy, że:

- 1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Podkarpacka Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Przeworsku, ul. Krakowska 11, 37-200 Przeworsk, tel. 16 681 81 00*
- 2. W celu zapewnienia bezpieczeństwa Państwa danych, z dniem 25.05.2018 w jednostce powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym możecie się Państwo skontaktować drogą telefoniczną: 664 08 59 57, bądź mailową: inspektor@ethna.pl*
- 3. Głównym celem zbierania Państwa danych osobowych jest rozpatrzenie wniosku o zapomogę*
- 4. Osobie, której dane dotyczą zawsze przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, aktualizacji swoich danych, oraz prawo do złożenia skargi do organu ochrony danych osobowych, w Polsce jest to Urząd Ochrony Danych Osobowych. Osobie składającej wniosek przysługuje również prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych. W pewnych wyjątkowych sytuacjach POIPiP w Przeworsku może odmówić usunięcia danych osobowych, jest to jednak możliwe wyłącznie w sytuacjach przewidzianych przez prawo.*
- 5. Osoba składająca wniosek: o zapomogę losową podaje swoje dane dobrowolnie, jednakże są one niezbędne do rozpatrzenia wniosku przez Komisję ds. Socjalnych i podjęcia decyzji przez PORPiP w Przeworsku lub jej Prezydium. Bez podania wymaganych danych osobowych nie będzie możliwości rozpatrzenia wniosku i podjęcia uchwały.*
- 6. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.*
- 7. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.*
- 8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
- 9. Dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż wynika to z przepisów ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych, ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, z przepisów o archiwizacji i procedur POIPiP w Przeworsku .*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celu określonym w punkcie 3. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie o dochodach współmałżonka

.....
nazwisko i imię

.....
adres , telefon

.....
Wysokość dochodów miesięcznych mojego współmałżonka

.....wynosinetto.

imię i nazwisko

.....
miejsowość data

.....
podpis

Klauzula informacyjna dla Osób wnoszących o zapomogę

Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami 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 (RODO).

Równocześnie informujemy, że:

1. *Administratorem Państwa danych osobowych jest Podkarpacka Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Przeworsku, ul. Krakowska 11, 37-200 Przeworsk, tel. 16 681 81 00*
2. *W celu zapewnienia bezpieczeństwa Państwa danych, z dniem 25.05.2018 w jednostce powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym możecie się Państwo skontaktować drogą telefoniczną: 664 08 59 57, bądź mailową: inspektor@ethna.pl*
3. *Głównym celem zbierania Państwa danych osobowych jest rozpatrzenie wniosku o zapomogę*
4. *Osobie, której dane dotyczą zawsze przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, aktualizacji swoich danych, oraz prawo do złożenia skargi do organu ochrony danych osobowych, w Polsce jest to Urząd Ochrony Danych Osobowych. Osobie składającej wniosek przysługuje również prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych. W pewnych wyjątkowych sytuacjach POIPiP w Przeworsku może odmówić usunięcia danych osobowych, jest to jednak możliwe wyłącznie w sytuacjach przewidzianych przez prawo.*
5. *Osoba składająca wniosek: o zapomogę losową podaje swoje dane dobrowolnie, jednakże są one niezbędne do rozpatrzenia wniosku przez Komisję ds. Socjalnych i podjęcia decyzji przez PORPiP w Przeworsku lub jej Prezydium. Bez podania wymaganych danych osobowych nie będzie możliwości rozpatrzenia wniosku i podjęcia uchwały.*
6. *Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.*
7. *Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.*
8. *Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
9. *Dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż wynika to z przepisów ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych, ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, z przepisów o archiwizacji i procedur POIPiP w Przeworsku.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celu określonym w punkcie 3. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)