

Na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

wnoszę o:

przyznanie przedłużenie przyznania

- świadczenia pieniężnego za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy.

Uzasadnienie przedłużenia wypłaty świadczenia powyżej 120 dni

Wypełnij to pole, jeśli wnioskujesz o przedłużenie przyznania świadczenia

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej im. Ireny Sendlerowej w Aleksandrowie Łódzkim z siedzibą przy ul. Piotrkowskiej 4/6, tel.: 42 712-16-11. 2. Ośrodek Pomocy Społecznej im. Ireny Sendlerowej w Aleksandrowie Łódzkim wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się osobiście pok. nr 2, poprzez e-mail: iod@opsal.pl lub telefonicznie 42 613-13-37. 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wszczęcia oraz postępowania administracyjnego. 4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust 1 lit. c) RODO) 5. Udostępnione przez Panią/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym jedynie z mocy obowiązującego prawa. 6. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania oraz przez wymagany prawem okres archiwizacji danych. 7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo żądania wydania kopii, prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. 8. Ma Pani /Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 9. Podanie danych przetwarzanych przez Administratora Danych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do wszczęcia, prowadzenia oraz zakończenia postępowań administracyjnych prowadzonych przez Administratora Danych. Brak podania tych danych może skutkować niemożnością prowadzenia postępowania. 10. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane

.....
(data i podpis osoby składającej wniosek /
podpis dokumentu elektronicznego)