|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Blankiet nr …………………………**  ***SOLIDARNI Z UKRAINĄ***  **……………………………………………………..**  **Nazwa instytucji**  **SKIEROWANIE NA POBYT W MIEJSCU ZAKWATEROWANIA**  **НАПРАВЛЕННЯ ДО МІСЦЯ ПЕРЕБУВАННЯ (ПРОЖИВАННЯ)** | | | | | |
| **Imię i nazwisko opiekuna grupy**  **Ім’я і прізвище опікуна групи**  **data urodzenia opiekuna grupy**  **дата народження опікуна групи** |  | | | | |
| **Kontakt (numer telefonu) opiekuna grupy**  **Контактний (телефон) керівника групи** |  | | | | |
| **Nr dokumentu tożsamości /zgody SG opiekuna grupy**  **Номер документу, що посвідчую особу, згоди Прикордонної служби опікуна групи** |  | | | | |
| **Data przekroczenia RP**  **Дата перетину кордону РП** |  | | | | |
| **Obywatelstwo**  **Громадянство** |  | | | **Data zameldowania**  **Дата реєстрації місця проживання** |  |
| **OBIEKT DO KTÓREGO SKIEROWANO OSOBĘ – ADRES**  **ОБ’ЄКТ ДО ЯКОГО НАПРАВЛЯЕТЬСЯ ОСОБА - АДРЕСА**  …………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |
| **Liczba osób do skorzystania z opieki**  **Кількість осіб, які потребують допомоги**  **1.**  **2.**  **3.**  **4.**  **5.** | |  | **Podpis pracownika jst** | |  |
| **OŚWIADCZENIE CUDZOZIEMCA**  **ДЕКЛАРАЦІЯ ІНОЗЕМЦЯ**  Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moja sytuacja osobista wymaga skorzystania z pomocy Służb Starosty/Wójta/Burmistrza/Prezydenta w celu zaspokojenia moich potrzeb bytowych.  Я, нижчепідписаний, заявляю, що моя особиста ситуація потребує допомоги служби старости/ мера президента для задоволення моїх життєвих потреб.  Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 4.05.2016, s.1)*,* dalej „RODO”, informujemy, że:   1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Krynicy-Zdroju z siedzibą przy ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 7, 33-380 Krynica-Zdrój, adres e-mail: [**ugukry@ns.onet.pl**](mailto:ugukry@ns.onet.pl), nr tel. 18 472 55 00; 2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych: ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 7, 33-380 Krynica-Zdrój, adres e-mail: iod@umkrynica.pl, nr tel. 18 472 55 60; 3. przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie udzielonej zgody i jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej jak również jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Burmistrzowi Krynicy-Zdroju. Podane dane wykorzystywane będą w celu udzielenia Państwu pomocy humanitarnej w związku z przebywaniem na terenie Rzeczpospolitej w wyniku działań wojennych na terytorium Ukrainy.   Zakres przetwarzanych danych obejmuje wszelkie dane osobowe, które Państwo podaliście, w szczególności imię i nazwisko, numer telefonu, numer dokumentu tożsamości (np. paszportu), data urodzenia, miejsce zakwaterowania oraz inne dane, w tym szczególne kategorie danych, jeśli takie zostały podane; zakres przetwarzanych danych obejmuje również dane osób będących pod Państwa opieką;   1. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane jednostkowym administracji rządowej i samorządowej oraz instytucjom im podległym, jak również podmiotom, którym powierzono przetwarzanie takich danych, a dodatkowo firmom, organizacjom pozarządowym lub osobom prywatnym, jeśli te podmioty lub osoby zaoferowały pomoc w zakresie zakwaterowana, transportu, tłumaczenia lub jakąkolwiek inną pomoc, która została zaoferowana w związku z celem przetwarzania takich danych; 2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane ani nie planuje się przekazywania danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych; w uzasadnionych przypadkach dane mogą zostać przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (np. Międzynarodowy Czerwony Krzyż); 3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, o którym mowa w pkt. 3, a następnie będą przechowywane w celach archiwalnych zgodnie z kategoriami archiwalnymi, o których mowa w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych; 4. posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania (poprawienia), usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej cofnięciem. Zgodę można wycofać poprzez złożenie oświadczenia o wycofaniu zgody na podany w niniejszej klauzuli informacyjnej adres kontaktowy do inspektora ochrony danych osobowych lub listownie na adres siedziby Burmistrza Krynicy-Zdroju; 5. ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2) w razie uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO; 6. dane osobowe, zostały przekazane przez Panią/Pana osobiście lub za pośrednictwem innych osób, które je przekazały poprzez pocztę elektroniczną lub ustnie.   Podanie Burmistrzowi Krynicy-Zdroju danych osobowych umożliwiających Pani/Pana identyfikację jest dobrowolne, lecz niezbędne do udzielenia Państwu pomocy humanitarnej;   1. dotyczące Pani/Pana decyzje nie są oparte na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych, w tym ich profilowaniu.   *Czytelny podpis wnioskodawcy/opiekuna grupy*  *Підпис (ім’я і прізвище) заявника/опікуна гри* | | | | | |
|  | | | | | |