

**ZARZĄDZENIE NR 0050-~~2020~~²⁴/2020
BURMISTRZA MIASTA IŁAWY**

z dnia 31 marca 2020 r.

w sprawie zasad potwierdzania sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 08 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.) w związku z art. 12b ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 roku o rencie socjalnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1455 z późn. zm.), zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, o której mowa w art. 12 b ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 roku o rencie socjalnej następuje na wniosek osoby sprawującej opiekę, według wzoru określonego w załączniku nr 1 do zarządzenia.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 składa się w Kancelarii Urzędu Miasta Iławy pok. 110

§ 2. 1. Wniosek, o którym mowa w § 1 podlega weryfikacji w postępowaniu wyjaśniającym prowadzonym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie

2. Burmistrz Miasta Iława potwierdza sprawowanie opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej wskazaną we wniosku, jeżeli z ustaleń dokonanych w wyniku postępowania wyjaśniającego, okoliczność ta jest bezsporna i potwierdzona pozytywną opinią Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie, według wzoru określonego w załączniku nr 2 do zarządzenia wraz z Oświadczeniem o sprawowaniu opieki osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, złożonym pod odpowiedzialnością karną z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

§ 3.

Wykonanie niniejszego zarządzenia powierza się I Zastępcy Burmistrza Miasta Iławy.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ
MIASTA IŁAWY**
Dawid Kopaczewski

Ława, dnia

WNIOSEK

o potwierdzenie opieki nad osobą uprawnioną do renty socjalnej

Wnioskodawca:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

Burmistrz Miasta Ławy

Proszę o potwierdzenie sprawowanej przeze mnie opieki nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, której nie może samodzielnie odebrać:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

..... (własnoręczny podpis wnioskodawcy)

Na podstawie art. 13 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Miejska Ława (ul. Niepodległości 13, 14-200 Ława).

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, Pan Bartosz Wrochna, adres e-mail: inspektor@cbi24.pl .

3. dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, zgodnie z przepisami art. 12b ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 roku o rencie socjalnej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1340);

4. odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

5. dane osobowe przechowywane będą zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt przez okres 10 lat;

6. każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania w przypadku kwestionowania prawidłowości danych osobowych;

7. każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji wniosku o potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej. .

9. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.

10. Odbiorcami Państwa danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych nie podlegają Państwo decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.



Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 0050-34./2020
Burmistrza Miasta Iławy
z dnia 31 marca 2020 r.

.....
(pieczęć)

Opinia Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie.

Na podstawie przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego stwierdzam, co następuje:

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

Wniosek opiniuję pozytywnie/negatywnie.*

Załącznik: Oświadczenie osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, złożone pod odpowiedzialnością karną z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

Iława, dnia

..... (pieczęć i podpis)

*niewłaściwe skreślić