

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY NA KONTYNUOWANIE NAUKI**CZĘŚĆ I wypełnia wnioskodawca****1. Dane osoby ubiegającej się o świadczenie**

Nazwisko i imię:	Telefon:
Pesel:	Nr dowodu osobistego:
Adres:	

2. Informacje służące ustaleniu uprawnień do otrzymania świadczenia:

➤ Jestem wychowankiem/ką*

- rodziny zastępczej: spokrewnionej niezawodowej zawodowej
- rodzinnego domu dziecka
- placówki opiekuńczo-wychowawczej

.....
(podać nazwisko i adres rodziny lub nazwę i adres placówki)
.....

➤ Posiadam i realizuję Indywidualny Program Usamodzielnienia:

TAK / NIE*

➤ W pieczy zastępczej przebywałam/łem na podstawie postanowienia sądu przez łączny okres:

➤ Przed umieszczeniem po raz pierwszy w rodzinie zastępczej/placówce* mieszkałam/łem*:

.....
(podać adres)

➤ Oświadczam, że zostałam/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za popełnienie przestępstwa z winy umyślnej lub przestępstwo skarbowe:

TAK / NIE*

➤ Oświadczam, że obecnie uczę się:

.....
(podać nazwę szkoły/uczelni, klasę, semestr)
.....

➤ Oświadczam, że zmieniłam(am) szkołę/ uczelnię/ kurs/ przygotowanie do zawodu:

TAK / NIE*

* zaznaczyć właściwe/ niepotrzebne skreślić

4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 oraz w Rozporządzeniu 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) w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mysłowicach**, mający siedzibę przy ul. Gwarków 24, 41-400 Mysłowice, reprezentowany przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mysłowicach.

Celem przetwarzania danych jest realizowanie przez MOPS w Mysłowicach zadań określonych w art. 7 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz zadaniach zadanych Ośrodkowi przez podmioty uprawnione na podstawie przepisów odrębnych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku;

Zostałem/łam poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych oraz o prawie do ich sprostowania i zapomnienia.

Mysłowice, dnia

.....
podpis

CZĘŚĆ II – Wnioski pracownika MOPS

Mysłowice dnia,

podpis pracownika

podpis Kierownika/ Dyrektora