**Prezydent Miasta Suwałk**

**ul. Mickiewicza 1**

**16-400 Suwałki**

**Ramowy wzór wniosku o przyznanie bonu na szczepienie**

**przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE WNIOSKODAWCY** | | |
| 1. **Wnioskodawca** | | |
| 1. Imię | |  |
| 1. Nazwisko | |  |
| 1. Adres zamieszkania | | Suwałki, ul. ........................................................ |
| 1. Numer telefonu(**1)** | |  |
| 1. Adres e-mail(**1)** | |  |
| 1. **Wnoszę o przyznanie bonu na szczepienie na rzecz dziecka:** | | |
| 1. Imię | |  |
| 1. Nazwisko | |  |
| 1. Data urodzenia | |  |
| 1. Adres zamieszkania | | Suwałki, ul. ........................................................ |
| 1. Numer Suwalskiej Karty Mieszkańca | |  |
| 1. **Nazwa banku i numer rachunku bankowego na który należy przekazać bon** | | |
| 1. Nazwa banku |  | |
| 1. Numer rachunku bankowego | | |

(1) - Dane nieobowiązkowe, przy czym ich podanie może ułatwić kontakt w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

1. **Do wniosku należy dołączyć:**

* zaświadczenie, podpisane przez lekarza, o przyjęciu przez dziecko dwóch dawek refundowanej szczepionki Cervarix.

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zwykłych (numer telefonu, adres e-mail) przez Urząd Miejski w Suwałkach w celu przekazywania informacji o ewentualnych błędach lub brakach we wniosku   
o przyznanie bonu na szczepienie przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego. Jestem świadoma/y, że, mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, w formie jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

1. **Oświadczenia obligatoryjne:**
2. Oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia o zmianie danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach mających wpływ na przysługiwanie prawa do bonu na szczepienie przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się do zwrotu na odpowiedni rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Suwałkach nienależnie pobranego bonu.
4. Oświadczam, że zapoznałam /zapoznałem się z załącznikiem nr 1 do uchwały Rady Miejskiej w Suwałkach: „Wysokość i szczegółowe zasady przyznawania bonu   
   na szczepienie przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego”

**....................................................................**

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

1. **Oświadczenia fakultatywne - zaznaczyć jeśli właściwe:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczam, że posiadam odpis prawomocnego postanowienia sądu orzekającego przysposobienie lub zaświadczenie sądu rodzinnego lub ośrodka adopcyjnego o prowadzonym postępowaniu w sprawie przysposobienia dziecka. |
|  | Oświadczam, że posiadam orzeczenie sądu o ustaleniu opiekuna prawnego dziecka. |
|  | Oświadczam, że sprawuję faktyczną opiekę nad dzieckiem. |
|  | Oświadczam, że posiadam odpis orzeczenia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej albo umowę, o której mowa w art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny  i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821z późn. zm.). |

**....................................................................**

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Miejski w Suwałkach z siedzibą przy ul. Adama Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki tel.: (87) 562-80-00, adres e-mail: [org@um.suwalki.pl](mailto:org@um.suwalki.pl), reprezentowany przez Prezydenta Miasta Suwałk.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt pisemny na adres siedziby Urzędu Miejskiego   
   w Suwałkach: ul. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki lub e-mail: [iod@um.suwalki.pl](mailto:iod@um.suwalki.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1. lit. e RODO i art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku art. 22b ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych. Celem przetwarzania danych osobowych jest przyznanie bonuna szczepienie przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego. Natomiast dane w postaci adresu e-mail   
   i numeru telefonu będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO - dobrowolnej zgody, w celu przekazywania informacji o ewentualnych błędach lub brakach we wniosku o przyznanie bonu na szczepienie przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego.
4. Posiada Pani/Pan prawo do:
5. dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art.15 RODO,
6. sprostowania danych zgodnie z art.16 RODO,
7. żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych na zasadach określonych w art. 18 RODO,
8. żądania usunięcia danych osobowych na zasadach określonych w art. 17 RODO;
9. sprzeciwu zgodnie z art. 21RODO.
10. Podanie przez Panią/Pana  danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uzyskania bonu na sczepienie przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości uzyskania bonu na szczepienie przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego.
11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2,   
    00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r.
12. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych w celach, o których mowa w pkt. 3 odbiorcami Państwa danych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Urzędem Miejskim w Suwałkach przetwarzają dane osobowe.
13. Dane podane przez Panią/Pana nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,   
    o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
14. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
15. Dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia udziału w programie, a następnie przez okres zgodny   
    z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt - 10 lat.
16. W związku z tym, że dane w postaci adresu e-mail i numeru telefonu będą przetwarzane na podstawie dobrowolnej zgody, o której mowa w art. 6 ust. 1 lit a RODO, przysługuje Pani /Panu prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody - przed jej cofnięciem.