|  |
| --- |
| ............................................................ |
| (Imie i Nazwisko) |
| ............................................................ |
| ............................................................ |
| (adres zamieszkania) |
|  |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

**o wyborze formy wypłaty świadczenia pieniężnego**

**dla posiadacza Karty Polaka**

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany/a .................................................................................................................................. |
| (Imię i Nazwisko) |
| **oświadczam**  że przyznane przez Wojewodę Podlaskiego decyzją nr ..........................................................................  z dnia ...............................20.... r. świadczenie pienieżne dla posiadacza Karty Polaka odbierał/a bedę w formie[[1]](#footnote-1) : |
| |  |  | | --- | --- | |  | **bezgotówkowej - przelewem na rachunek bankowy** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (proszę wpisać numer rachunku bankowego) |
| |  |  | | --- | --- | |  | **gotówkowej - osobiście** **w kasie Starostwa Powiatowego w Białysmtoku, ul. Borsucza 2** | |

|  |
| --- |
| ................................................................... |
| ( podpis) |

**Klauzula informacyjna**

**- wybór formy wypłaty świadczenia pieniężnego dla posiadacza Karty Polaka**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informuję,* *że:*

**I. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH.**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Starosta Powiatu Białostockiego**, ul. Borsucza 2, 15-569 Białystok, kontakt z Administratorem możliwy jest w następujący sposób:

1) adres poczty elektronicznej: starostwo@st.bialystok.wrotapodlasia.pl

2) nr telefonu 85 740-39-51

3) pisemnie na adres siedziby Administratora.

**II. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH.**

Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych**, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

1) adres poczty elektronicznej: m.falkowski@st.bialystok.wrotapodlasia.pl

2) nr telefonu 85 740-39-97

3) pisemnie na adres siedziby Administratora.

4) osobiście w siedzibie Administratora, pok. nr 122

**III. CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I PODSTAWA PRAWNA.**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku ustawą z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka

**IV. ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

**V. PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTW TRZECICH** – poza Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego - poza Europejski Obszar Gospodarczy

**VI. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH.**

Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów powiatu i starostw powiatowych. Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

**VII. PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ, DOSTĘP DO DANYCH OSOBOWYCH.**

Ma Pani / Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo uzyskania potwierdzenia przetwarzania, możliwość sprostowania i uzupełnienia danych.

**VIII. PRAWO DO COFNIĘCIA ZGODY.**

Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie przepisów prawa.

**IX. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO.**

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana naruszałoby przepisy Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

**X. INFORMACJA O WYMOGU DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH ORAZ KONSEKWENCJACH NIEPODANIA DANYCH OSOBOWYCH.**

Przetwarzanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podanie przez Panią/Pana jest obowiązkowe. Nie podanie danych osobowych uniemożliwi załatwienia sprawy.

**XI. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, PROFILOWANIE.**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

***Starosta Powiatu Białostockiego***

***Administrator Danych***

1. Proszę wybrać formę wypłaty środków [↑](#footnote-ref-1)