**Załącznik Nr 2**

**do Uchwały Nr XXXII/203/2021**

**Rady Gminy Turobin**

**z dnia 30 marca 2021 r.**

………………………………………………............... …………………………………………………………. (imię i nazwisko składającego deklarację/ wnioskodawcy) miejscowość, data

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

 ( adres zamieszkania)

…………………………………………………………...

**DEKLARACJA O DOCHODACH GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

ZA OKRES……………………………………………………………………………………………………………………………………………… (pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

OŚWIADCZAM, ŻE MOJE GOSPODARSTWO DOMOWE SKŁADA SIĘ Z NASTĘPUJĄCYCH OSÓB:

1. ……………………………………………………………… – WNIOSKODAWCA …………………………………………. (imię i nazwisko) (data urodzenia)
2. ……………………………………………………………… ………………………………….. …………………………………… (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (data urodzenia)
3. ……………………………………………………………… ………………………………….. …………………………………… (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (data urodzenia)
4. ……………………………………………………………… ………………………………….. …………………………………… (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (data urodzenia)
5. ……………………………………………………………… ………………………………….. …………………………………… (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (data urodzenia)
6. ……………………………………………………………… ………………………………….. …………………………………… (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (data urodzenia)
7. ……………………………………………………………… ………………………………….. …………………………………… (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (data urodzenia)
8. ……………………………………………………………… ………………………………….. …………………………………… (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (data urodzenia)
9. ……………………………………………………………… ………………………………….. …………………………………… (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (data urodzenia)
10. ……………………………………………………………… ………………………………….. …………………………………… (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (data urodzenia)
11. ……………………………………………………………… ………………………………….. …………………………………… (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (data urodzenia)
12. ……………………………………………………………… ………………………………….. …………………………………… (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (data urodzenia)

OŚWIADCZAM, ŻE W PODANYM WYŻEJ OKRESIE DOCHODY MOJE I WYMIENIONYCH CZŁONKÓW MOJEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO WYNIOSŁY:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | MIEJSCE PRACY - NAUKI | ŹRÓDŁA DOCHODU [[1]](#footnote-1) | WYSOKOŚĆ DOCHODU W ZŁ. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Suma dochodów członków gospodarstwa domowego  |  |

Średni miesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi……………………………………………zł

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………..
 (podpis przyjmującego) (data i podpis składającego deklarację)

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Z uwagi na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w związku u ubieganiem się o dodatek mieszkaniowy w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Turobinie zgodnie z przepisami Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO (Dz. U. L 119 z 4.5.2016, ze zm.), niniejszym informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Turobinie reprezentowany przez Kierownika z siedzibą: ul. Rynek 4, 23-465 Turobin.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem *email*: *iod@turobin.naszops.pl*

3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie odbywać się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. b) RODO w związku z ustawią z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych i zadań wynikających z w/w ustawy.

4. Dane osobowe przetwarzane w zakresie niezbędnym do wypłacenia dodatku mieszkaniowego przechowuje się przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia zaprzestania wypłacania tego dodatku.

5. Pani/Pana dane osobowe nie są udostępniane innym odbiorcom z wyłączeniem podmiotów do tego uprawnionych takich jak:

* 1. podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w tym: organy administracji publicznej, banki, dostawcy oprogramowania komputerowego i usług serwisowych dla oprogramowania komputerowego.
	2. podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

6. Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora (Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt), nie dłuższy niż 5 lat.

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania.

8. Przetwarzane dane osobowe nie są wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania

decyzji, w tym do profilowania.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

10. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów przetwarzania.

W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe pozytywne rozpatrzenie złożonego przez Panią/Pana wniosku.

………............................................................

(data i podpis osoby informowanej)

1. Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu [↑](#footnote-ref-1)