

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie jednorazowego świadczenia:

Adres:

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA, U KTÓREGO ZDIAGNOZOWANO CIĘŻKIE I NIEODWRACALNE UPOŚLEDZENIE ALBO NIEULECZALNĄ CHOROBE ŻAGRAŻAJĄCĄ ŻYCIU, KTÓRE POWSTAŁY W PRENATALNYM OKRESIE ROZWOJU DZIECKA LUB W CZASIE PORODU

CZĘŚĆ I

1. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA, ZWANEJ DALEJ „OSOBA UBIEGAJĄCĄ SIĘ”.

Imię	Nazwisko
Numer PESEL* 	Obywatelstwo

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Miejscowość:	Kod pocztowy: -	
Ulica:	Numer domu:	Numer mieszkania:
Numer telefonu (nieobowiązkowo):	Adres poczty elektronicznej – e-mail (nieobowiązkowo)	

*) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

2. WNOSZĘ O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA NA NASTĘPUJĄCE DZIECI:

1.	Imię	Nazwisko	Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	Numer PESEL*) 	Obywatelstwo	Data urodzenia(dd-mm-rrrr)
2.	Imię	Nazwisko	Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	Numer PESEL*) 	Obywatelstwo	Data urodzenia(dd-mm-rrrr)
3.	Imię	Nazwisko	Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	Numer PESEL*) 	Obywatelstwo	Data urodzenia(dd-mm-rrrr)

*) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

CZĘŚĆ II

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE USTALENIA PRAWA DO JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do jednorazowego świadczenia,
- jestem świadczeniobiorcą świadczeń opieki zdrowotnej lub osobą uprawnioną do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji – w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, 1807, 1860, 1948, 2138 i 2173),
- na dziecko/dzieci, na które ubiegam się o jednorazowe świadczenie, nie jest pobierane w tej lub innej instytucji jednorazowe świadczenie,
- dziecko/dzieci, na które ubiegam się o jednorazowe świadczenie, nie zostało/nie zostały umieszczone w pieczy zastępczej ani w domu pomocy społecznej zapewniającym nieodpłatne pełne utrzymanie,

INFORMACJA W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DO WSPARCIA KOBIET W CIAŻY I RODZIN "ZA ŻYCIEM"

Stosując się do 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) informujemy, iż przysługują Pani/Panu niżej określone prawa.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Byczynie, ul. Kluczborska 4a/4, 46-220 Byczyna. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem Państwa praw w zakresie ochrony danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: kontakt@odoonline.pl

Dane są przetwarzane na podstawie art. 29 ustawy z 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 4 listopada 2016 o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin "Za życiem" oraz w celu archiwalnym zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych oraz w celu kontrolnym. Dane konieczne do rozpatrzenia wniosku są zbierane i wykorzystywane przez Ośrodek dla prowadzonych postępowań administracyjnych, zmierzających do wydania decyzji administracyjnych, w celu przyznania jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia się żywego dziecka jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą jego życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu.

Dane pozyskiwane są bezpośrednio od Wnioskodawcy poprzez złożony wniosek z załącznikami oraz w drodze pisemnej lub elektronicznej za pośrednictwem ministra właściwego do spraw rodziny z rejestrów publicznych, w tym z rejestru PESEL, o którym mowa w przepisach o ewidencji ludności.

Dane dotyczące osób pobierających świadczenia, osób ubiegających się o świadczenie oraz członków ich rodzin mogą być przetwarzane przez ministra właściwego do spraw rodziny i wojewodę w celu monitorowania realizacji świadczeń oraz w celu umożliwienia organom właściwym i wojewodzie weryfikacji prawa do świadczeń oraz przez podmioty wymienione w przedmiotowej ustawie, którym informacje te zostały udostępnione.

Powyższe dane będą przechowywane przez okres 10 lat od dnia ich udostępnienia z rejestru centralnego, z wyjątkiem informacji dotyczących osób, którym świadczenie nie zostało przyznane albo którym wydane zostało orzeczenie o niezaliczeniu do osób niepełnosprawnych lub o odmowie ustalenia stopnia niepełnosprawności, które przechowuje się przez okres 1 roku od dnia, w którym decyzja w sprawie świadczenia albo wydania orzeczenia stała się ostateczna, lub od dnia pozostawienia wniosku o ustalenie prawa do świadczenia albo o wydanie orzeczenia bez rozpatrzenia.

Dane nie będą udostępnione innym podmiotom, za wyjątkiem przypadków, kiedy zasadność udostępniania wynika z przepisów prawa. Dane mogą być jednak przekazywane innym podmiotom zapewniającym obsługę administracyjną, techniczną i informatyczną OPS. W szczególności podmiotom administrującym systemami informatycznymi, serwisującym sprzęt informatyczny, zapewniającymi transport dokumentów i nośników elektronicznych, zapewniającymi niszczenie dokumentów i nośników elektronicznych oraz podmiotom zapewniającym obsługę prawną. Przekazanie danych realizowane będzie na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania,

a podmioty przetwarzające mogą je przetwarzać jedynie na polecenie Ośrodka, co należy rozumieć w ten sposób, że nie są uprawnione do przetwarzania tych danych we własnych celach.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu odpowiedzialnego za kontrolę przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.

Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin "Za życiem". Odmowa podania danych wiązać się będzie z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

Zapoznałem/am się

.....

Byczyna,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam, iż zgodnie z art. 10 § 1 i 79a KPA (Dz. U. z 2018 poz. 2096 ze zm.) zostałam/em poinformowana/y, że przed wydaniem decyzji przysługuje mi prawo do wglądu w akta sprawy, oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

.....