

.....  
Imię i nazwisko

Opole, .....

.....  
PESEL

.....  
Adres zamieszkania

**UPOWAŻNIENIE DO POBIERANIA ŚWIADCZEŃ**

Niniejszym upoważniam Panią/Pana .....

(PESEL ..... )

legitymującą/cego się dowodem osobistym – seria i numer .....

wydanym przez .....

zamieszkałej/go w .....

nr telefonu .....

do pobierania należnych świadczeń tj.:

- świadczeń rodzinnych wniosek z dnia ..... \*

- świadczeń z funduszu alimentacyjnego wniosek z dnia ..... \*

- zasiłku dla opiekuna wniosek z dnia ..... \*

- ..... \*\*

Upoważnienie obowiązuje na okres przyznania ww. świadczeń na skutek rozpoznania ww. wniosków.

Upoważnienie wygasa z chwilą śmierci mocodawcy lub pełnomocnika.

.....  
podpis mocodawcy

Stwierdzam własnoręcznie podpisu mocodawcy

.....  
data i podpis pracownika Wydziału

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* wpisać rodzaj świadczenia

## Klauzula informacyjna dla osoby upoważnionej do pobierania świadczeń

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz członków Pani/Pana rodziny jest Miejskie Centrum Świadczeń w Opolu z siedzibą w Opolu przy ul. płk. Witolda Pileckiego 1, zwanym dalej MCS Opole. Z Administratorem można się skontaktować pod adresem [ado@mcs.opole.pl](mailto:ado@mcs.opole.pl).
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych może się Pani/Pan zwrócić do Inspektora Ochrony Danych.  
Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: e-mail: [iod@cuw.opole.pl](mailto:iod@cuw.opole.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie niezbędnym do tego, aby mógł Pan/Pani pobierać świadczenia przyznane mocodawcy przez pracowników Miejskiego Centrum Świadczeń w Opolu – na podstawie:
  - Art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Pani/ Pana dane osobowe są lub mogą być przekazywane:
  - podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, np. komornikom, sądom, Policji i Prokuraturze, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, ośrodkom pomocy społecznej,
  - Poczcie Polskiej S.A. z siedzibą w Warszawie,
  - dostawcy oprogramowania używanego w MCS Opole do realizacji świadczeń, tj. firmie Info-R Sp. J. z siedzibą w Skoczowie,
  - podmiotom obsługującym i utrzymującym sieć telekomunikacyjną MCS Opole, tj. firmie Netia S.A. z siedzibą w Warszawie,
  - podmiotowi świadczącemu MCS Opole usługi informatyczne, tj. PREVENTIA – Rudolf Okos z siedzibą w Tarnowskich Górach,
  - podmiotowi dostarczającemu oprogramowanie systemu obiegu dokumentów tj. LTC Sp. z o.o. z siedzibą w Wieluniu,
  - organom właściwym ze względu na miejsce zamieszkania stron, świadków i innych uczestników postępowania,
  - Centrum Usług Wspólnych w Opolu, mail: [cuw@cuw.opole.pl](mailto:cuw@cuw.opole.pl)
  - Prezydentowi Miasta Opola.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres określony przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, poprawiania oraz cofnięcia zgody na ich dalsze przetwarzanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).
8. Podanie nam przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania spowoduje brak możliwości reprezentowania mocodawcy oraz pobierania świadczeń w jego imieniu.
9. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz informuję, że zapoznałem(-am) się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych ich poprawiania, sprostowania, prawie cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)