

WNIOSEK O ZAKUP PREFERENCYJNY PALIWA STAŁEGO – SPRZEDAŻ KOŃCOWA W 2023 ROKU

Skrócona instrukcja wypełniania:

1. Należy wypełniać WIELKIMI LITERAMI.
2. Pola wyboru należy zaznaczać lub .

WNIOSEK O ZAKUP PREFERENCYJNY PALIWA STAŁEGO DO:

BURMISTRZA MIASTA TUSZYNA

ul. Piotrkowska 2/4, 95-080 Tuszyn

1. DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię i Nazwisko

.....

2. ADRES POD KTÓRYM JEST PROWADZONE GOSPODARSTWO DOMOWE, NA RZECZ KTÓREGO JEST DOKONYWANY ZAKUP PREFERENCYJNY

01. Gmina

.....

02. Miejscowość

.....Kod pocztowy

03. Ulica

.....

04. Nr domu

05. Nr mieszkania

06. Nr telefonu¹⁾

07. Adres poczty elektronicznej¹⁾

.....

¹⁾ Należy podać adres poczty elektronicznej lub numer telefonu wnioskodawcy

3. OKREŚLENIE ILOŚCI ORAZ RODZAJU WĘGLA KAMIENNEGO, O ZAKUP KTÓREGO WYSTĘPUJE WNIOSKODAWCA:

orzech tony²⁾

ekogroszek tony²⁾

groszek tony²⁾

²⁾ Należy wybrać właściwe. Nie obowiązują limity ilościowe na sprzedaż końcową węgla. Sprzedaż jest prowadzona do wyczerpania zasobów węgla, którym dysponuje gmina.

5. CZY WNIOSKODAWCA DOKONAŁ JUŻ ZAKUPU PREFERENCYJNEGO? JEŻELI TAK NALEŻY PODAĆ ILOŚCI PALIWA STAŁEGO NABYTEGO W RAMACH TEGO ZAKUPU PREFERENCYJNEGO ³⁾

TAK Ilość zakupionego paliwa stałegotony NIE

³⁾ Należy wybrać właściwe

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd / mm / rrrr)

.....
(podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 i art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, (UE) 2016/679) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie, 95-080 Tuszyn, ul. 3 Maja 49, reprezentowany przez Kierownika MOPS w Tuszynie.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie: adres e- mail: iod@tuszyn.naszops.pl lub listownie pod adresem Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w celu realizacji zadań wynikających z obowiązującego prawa, zadań zleconych oraz na podstawie zawartych umów.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie.
5. Pani/ Pana dane będą pozyskiwane od podmiotów, które są zobowiązane do udzielania informacji na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3 po tym czasie przez okres, oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, oraz przepisy dotyczące archiwizacji.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia:
 - dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
 - żądania ich sprostowania;
 - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania .

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres Administratora danych lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres e-mailowy: iod@tuszyn.naszops.pl

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z klauzulą informacyjną.
Dane osobowe we wniosku podałam/ podałem dobrowolnie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis