

DYREKTOR MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W KATOWICACH	Data wpływu /nr wniosku:	Data wpływu do DDM
WNIOSEK o wypłatę zryczałtowanego dodatku energetycznego począwszy od miesiąca		

DANE WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR TELEFONU* <small>(opcjonalnie)</small>	
ILOŚĆ OSÓB W GOSPDARSTWIE DOMOWYM:	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 i więcej <small>(właściwie zakreślić)</small>

*Podanie numeru telefonu oznacza wyrażenie zgody na jego przetwarzanie w celu kontaktu w sprawach związanych ze składanym wnioskiem

Oświadczam, co następuje:

- powyższe dane są prawdziwe;
- zamieszkuję w miejscu dostarczania energii elektrycznej;
- zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do uzyskania zryczałtowanego dodatku energetycznego;
- umowa kompleksowa lub umowa sprzedaży energii elektrycznej zawarta z przedsiębiorcą energetycznym jest obowiązująca.

.....
Data, podpis wnioskodawcy

POUCZENIE

Do wniosku należy dołączyć:

- kopię aktualnej umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartą z przedsiębiorcą energetycznym (oryginał do wglądu)

W związku z tym, iż zryczałtowany dodatek energetyczny przysługuje odbiorcy wrażliwemu energii elektrycznej tj. osobie, której przyznano dodatek mieszkaniowy, termin załatwienia niniejszego wniosku zostaje przesunięty do czasu ustalenia uprawnień do dodatku mieszkaniowego.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANYCH DANYCH OSOBOWYCH W SPRAWIE O PRYZNANIE ZRYCZAŁTOWANEGO DODATKU ENERGETYCZNEGO

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 danych osobowych ujawnionych w formularzu jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach, ul. Jagiellońska 17,40-032 Katowice. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem Pani/Panu praw w zakresie ochrony danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: daneosobowe@mops.katowice.pl, lub pod nr telefonu: 32 251 00 87 oraz za pośrednictwem elektronicznej skrytki ePUAP pod adresem: <https://epuap.gov.pl/wps/portal/strefa-klienta/katalog-spraw/profil-urzedu/f7s0tdv03y>

Numer telefonu jest przetwarzany w celu kontaktu w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem. Pozostałe dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. Prawo Energetyczne. Wszystkie podane dane osobowe są przetwarzane w celu archiwalnym zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych, a także 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 zryczałtowanego dodatku energetycznego. Pozyskiwane danych odbywa się poprzez złożenie przez osobę ubiegającą się o świadczenie wypełnionego wniosku o przyznanie zryczałtowanego dodatku energetycznego wraz z kopią umowy kompleksowej sprzedaży energii elektrycznej lub na podstawie pisemnej prośby klienta o wystąpienie przez Ośrodek w jej imieniu do zakładu energetycznego celem uzyskania informacji niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

Powyższe dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia zaprzestania wypłacania dodatku i niezwłocznie usunięte po uzyskaniu zgody Archiwum Państwowego zgodnie z przepisami ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

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 MOPS. 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. Dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

W wypadku danych, których podstawą przetwarzania jest dobrowolnie wyrażona zgoda, przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, jeśli są błędne lub nieaktualne, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przeniesienia danych dostarczonych administratorowi, których podstawą przetwarzania jest zgoda. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania

Podanie danych przetwarzanych na podstawie zgody jest dobrowolne. Podanie pozostałych danych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie zryczałtowanego dodatku energetycznego na podstawie ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. Prawo Energetyczne. Odmowa podania tych danych wiąże się z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

Szczegółowe informacje i wyjaśnienia dostępne są na stronie internetowej MOPS (www.mops.katowice.pl).

FORMA PRZEKAZYWANIA ZRYCZAŁTOWANEGO DODATKU ENERGETYCZNEGO (zaznaczyć odpowiednie)												
Numer konta osobistego wnioskodawcy												
Indywidualny nr konta wnioskodawcy w zakładzie energetycznym												
Karta przedpłacona	Wnioskodawca											
Przekaz pocztowy dla wnioskodawcy	Tylko dla osoby niepełnosprawnej											
INFORMACJA! NIEZREALIZOWANE ŚWIADCZENIA BĘDĄ WYPŁACANE ZGODNIE Z OSTATNIA WSKAZANĄ PRZEZ KLIENTA FORMĄ WYPŁATY												
POTWIERDZAM PRZYJECIE WNIOSKU					 Podpis wnioskodawcy						
..... Data, podpis pracownika DPI												
Brakujące dokumenty dostarczono w terminie:	Tak	Nie	Częściowo	Data uzupełnienia dokumentacji			Podpis pracownika DPI					
1. Wezwanie												
2. Wezwanie												