|  |
| --- |
| **UWAGA!**  **Informacje przedstawione we wniosku o zakup składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.** |

Skrócona instrukcja wypełniania:

1. Należy wypełniać WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola wyboru należy zaznaczyć **X** lub **V** .

**WNIOSEK NA ZAKUP PREFERENCYJNEGO PALIWA STAŁEGO DLA GOSPODARSTW DOMOWYCHW W RAMACH SPRZEDAŻY KOŃCOWEJ DO:**

**WÓJT GMINY KOŁAKI KOŚCIELNE**

**ul. Kościelna 11**

**18-315 Kołaki Kościelne**

**1. DANE WNIOSKODAWCY**

Imię …………………………………………………………………………………………….

Nazwisko ………………………………………………………………………………………

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

Gmina …………………………………………………………………………………………..

Miejscowość …………………………………………………………………………………...

Ulica …………………………………………. Nr domu ……………………………………

Kod pocztowy …… - …………..

Nr telefonu1) …………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej1) ………………………………...

**1) Należy podać numer telefonu lub adres poczty elektronicznej wnioskodawcy**

**3. OKREŚLENIE ILOŚCI PALIWA STAŁEGO O ZAKUP KTÓREGO WYSTĘPUJE WNIOSKODAWCA W RAMACH ZAKUPU PREFERENCYJNEGO:**

**RODZAJ PALIWA STAŁEGO ORAZ ILOŚĆ (w Mg):**

**Ekogroszek/groszek**……………………………

**Orzech** ……………………………

**4. INFORMACJA, CZY WNIOSKOWDAWCA DOKONAŁ JUŻ ZAKUPU PREFERENCYJNEGO, WRAZ PODANIEM ILOŚCI PALIWA STAŁEGO NABYTEGO W RAMACJ TEGO ZAKUPU PREFERENCYJNEGO**

Dokonałam/em zakupu preferencyjnego w ilości ……….,

Nie dokonałam/em zakupu preferencyjnego.

…………………… …………………….. …………………………………

(miejscowość) (data: dd/mm/rrrr) (podpis wnioskodawcy)

**Obowiązek informacyjny stosowany w związku z przetwarzaniem danych osobowych w oparciu o ustawę z dnia 27 października 2022 r. o zakupie preferencyjnym paliwa stałego dla gospodarstw domowych**

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Urząd Gminy Kołaki Kościelne, ul. Kościelna 11, 18-315 Kołaki Kościelne. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście, poprzez korespondencję tradycyjną lub telefonicznie pod numerem 86 270 30 26;

- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez Urząd Gminy danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: pstankowski@ugkolaki.wrotapodlasia.pl;

- Pana/Pani dane osobowe zebraliśmy na podstawie przyjętych wniosków i prowadzonej z Panem/Panią korespondencji. Dodatkowo dane te mogą być uzupełniane o dane osobowe pochodzące z innych źródeł – od organów administracji publicznej, w szczególności z centralnych systemów informacyjnych;

- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań publicznych związanych z zakupem preferencyjnym paliw stałych dla gospodarstwa domowego, wynikającego z ustawy z dnia 27 października 2022 r. o zakupie preferencyjnym paliwa stałe dla gospodarstw domowych. Przetwarzanie tych danych jest niezbędne do prawidłowego i sprawnego przebiegu zadań publicznych realizowanych przez Urząd Gminy;

- Pana/Pani dane osobowe będą przekazywane uprawnionym instytucjom, w szczególności na podstawie obowiązujących przepisów prawa. W usprawiedliwionych przypadkach dane te mogą być udostępnione, na podstawie umów gwarantujących bezpieczeństwo danych osobowych, instytucjom świadczącym usługi serwisowe, gwarancyjne oraz wsparcia merytorycznego/organizacyjnego;

- Pana/Pani dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do zrealizowania zadania lub zadań w związku z którymi zostały zebrane. Po zakończeniu realizacji tych zadań dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach archiwalnych zgodnie z obowiązującą w jednostce instrukcją archiwalną;

- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać ograniczenia przetwarzanych danych;

- Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przetwarzania zebranych danych osobowych w sposób sprzeczny z rozporządzeniem RODO.

**POTWIERDZAM POZYTYWNĄ WERYFIKACJĘ WNIOSKU**

………………………………………….

(data i podpis pracownika)