

## Kwestionariusz zgłoszeniowy dla kandydatów na rodzinę zastępczą

### Dane osobowe kobiety:

1. Imiona: .....
2. Nazwisko: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Adres zameldowania: .....
5. Adres zamieszkania: .....
6. Numery telefonu: .....
7. Adres email: .....
8. Obywatelstwo: .....
9. Wykształcenie: .....
10. Zawód wyuczony: .....
11. Zawód wykonywany: .....
12. Miejsce pracy: .....
13. Źródło dochodu: .....
14. Data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego: .....  
.....
15. Inne związki trwałe (ile i kiedy rozwiązane):.....  
.....  
.....
16. Stan cywilny: .....

**Dane osobowe mężczyzny:**

1. Imiona: .....
2. Nazwisko: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Adres zameldowania: .....
5. Adres zamieszkania: .....
6. Numery telefonu: .....
7. Adres email: .....
8. Obywatelstwo: .....
9. Wykształcenie: .....
10. Zawód wyuczony: .....
11. Zawód wykonywany: .....
12. Miejsce pracy: .....
13. Źródło dochodu: .....
14. Data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego: .....  
.....
15. Inne związki trwałe (ile i kiedy rozwiązane): .....  
.....  
.....
16. Stan cywilny: .....

- Dzieci z małżeństwa (imiona i nazwiska, daty urodzenia, szkoły do których uczęszczają) .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- Dzieci z innych związków (imiona i nazwiska, daty urodzenia, szkoły do których uczęszczają) .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- Dzieci znajdujące się w opiece lub adoptowane (imiona i nazwiska, daty urodzenia, szkoły do których uczęszczają) .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- Inne osoby wspólnie zamieszkujące (imiona i nazwiska, wiek, stosunek pokrewieństwa, zajęcie) .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....





## Obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych

### w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej

#### (Piecza zastępcza)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Gdyni, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2

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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. s 1 z późn.zm.) zwanego dalej RODO przedstawia następujące informacje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Gdyni (81-265) ul. Grabowo 2, reprezentowany przez Dyrektora MOPS.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pod numerem tel. 58 782-01-20, od poniedziałku do piątku, w godz. 7.30 - 15.30, za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem e-mail: [iod@mopsgdynia.pl](mailto:iod@mopsgdynia.pl) lub poczty tradycyjnej pod adresem siedziby administratora danych.
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez administratora w celu realizacji ustawowych zadań jednostki - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz na podstawie art. 9 ust. 1 lit. g RODO tj. Ustawy z dnia 09 marca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu, poza wyjątkami określonymi przepisami prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych. Nie będą podlegały profilowaniu, czy automatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu uprawnienia: prawo dostępu do danych osobowych, prawo do żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych, prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. Prawo do bycia zapomnianym), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie – jeśli do przetwarzania danych doszło na podstawie zgody. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych przez Administratora narusza przepisy prawa, w tym RODO.
10. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych będzie niemożliwość realizacji celu wskazanego w pkt.3

.....

.....

(Data i czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)