**Załącznik nr 6. Oświadczenie osoby** **w kryzysie bezdomności ubiegającej się o pomoc żywnościową**

**w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 – Podprogram 2024**[[1]](#footnote-1)

**Uwaga!**

* **Oświadczenie może złożyć wyłącznie osoba dorosła powyżej 18 roku życia we własnym imieniu.**
* **Osoby poniżej 18 roku życia mogą zostać zakwalifikowane wyłącznie jako członkowie rodzin osób dorosłych** **poprzez wydanie skierowania przez właściwy OPS (załącznik nr 5)**
* **Obywatele Ukrainy, którym pomoc przysługuje na mocy ustawy[[2]](#footnote-2), mogą zostać zakwalifikowani wyłącznie poprzez wydanie skierowania przez właściwy OPS (załącznik nr 5)**
* **Kwalifikowanie obywateli państw trzecich, osób obcego pochodzenia i należących do mniejszości (w tym społeczności marginalizowanych, jak Romowie), jest dopuszczalne wyłącznie na podstawie załącznika nr 5, wystawionego przez właściwy OPS**

**Cz. I Oświadczenie osoby ubiegającej się o pomoc żywnościową (wypełnia osoba potrzebująca)**

**Imię i nazwisko[[3]](#footnote-3)** ………………………………………………………………………………

**Płeć :**

 Kobieta Mężczyzna



wiek 18-29 lat wiek 65 lub powyżej pozostałe osoby (30-64 lata)

**Oświadczam, że jestem osobą znajdującą się w kryzysie bezdomności, a mój miesięczny dochód netto nie przekracza kwoty 265% kryterium dochodowego uprawniającego do świadczeń z UOPS  
 tj: 2 670 zł**

Oświadczam, że poinformowano mnie o przetwarzaniu moich danych osobowych dla potrzeb realizacji Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (RODO) oraz o możliwości przekazywania danych osobowych do innych podmiotów uczestniczących w realizacji Programu FEPŻ. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, iż przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania; wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także, że podanie przeze mnie danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego administratorowi.

**Data i podpis osoby składającej oświadczenie4**……………………………………………………………………………………

**Kwalifikacja do udzielenia pomocy (*wypełnia przedstawiciel organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej*)**

TAK - pomoc w formie paczek

TAK - pomoc w formie posiłku

NIE - odmowa udzielenia pomocy a/ nie spełnia kryterium dochodowego

b/ brak przesłanek do udzielenia pomocy

Uzasadnienie zakwalifikowania do udzielenia pomocy/odmowy udzielenia pomocy5

**Niniejsze oświadczenie zachowuje ważność przez cały okres realizacji Podprogramu 2024**

**Data i podpis przedstawiciela organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej przyjmującego oświadczenie** **i kwalifikującego do udzielenia pomocy w ramach FEPŻ**

data ……………………………………………… podpis i pieczęć6 ………………………………………………………………….

WZÓR

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

*(sporządza właściwa OPR/OPL)*

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 poniżej przekazuję następujące informacje:

**Tożsamość administratora i dane kontaktowe**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ……………………… z siedzibą w………………………………….[[4]](#footnote-4)

**Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych**

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną – adres email:…………………….lub pisemnie na adres siedziby administratora.[[5]](#footnote-5)

**Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do udzielenia pomocy żywnościowej w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (FEPŻ), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) i jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c 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 (RODO) - oraz art. 134v ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Ponadto w przypadku podania przez Panią/Pana informacji/danych, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej związanych ze stanem zdrowia, podstawą przetwarzania jest także art. 9 ust. 2 lit. g RODO.

**Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym do ich pozyskania na podstawie przepisów prawa tj. innym podmiotom uczestniczącym w realizacji Programu FEPŻ.

Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.

**Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów, tj. przez okres realizacji Programu – do czasu przedłożenia sprawozdania końcowego z wykonania Programu do Komisji Europejskiej – 15 lutego 2031 r. oraz 5 lat po zatwierdzeniu sprawozdania.

**Prawa podmiotów danych**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, do ograniczania przetwarzania tych danych oraz prawo do żądania ich usunięcia po upływie okresu, o którym mowa powyżej.

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani do profilowania.

**Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00, Infolinia: 606-950-000.

**Informacja o dobrowolności podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 134v ustawy o pomocy społecznej ciążącego na administratorze w związku z realizacją FEPŻ.

1. Oświadczenie osoby w kryzysie bezdomności składane w organizacji partnerskiej udzielającej pomocy żywnościowej. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Art. 33 ustawy z 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2022 r., poz. 583 z późn. zm) [↑](#footnote-ref-2)
3. Oświadczenie na jednym dokumencie może złożyć wyłącznie jedna osoba.

   4. Oświadczenie podpisane przez więcej niż jedną osobę jest nieważne.

   5. Niepotrzebne skreślić

   6. Oświadczenie nieopatrzone podpisem przedstawiciela OPR/OPL lub placówki świadczącej pomoc osobom bezdomnym oraz nieopatrzone pieczęcią, jest nieważne. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić danymi właściwej OPR/OPL. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnić danymi właściwej OPR/OPL. [↑](#footnote-ref-5)