ZAŁĄCZNIK NR 1 DO FORMULARZY UNIJNYCH

Nazwisko i imię: ……...
nr PESEL: …….....
adres zamieszkania: …….
telefon: …….
adres e-mail: ……....

OŚWIADCZENIE

1. Proszę podać skład rodziny (małżonek/małżonka, partner/partnerka, dzieci) wraz z podaniem stopnia pokrewieństwa:

Lp.	Nazwisko i imię	nr PESEL	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

2. Czy któreś z w/w dzieci zostało adoptowane/przysposobione?
TAK / NIE (zaznacz właściwe)

Jeżeli tak, prosimy dostarczyć kopię dokumentów potwierdzających adoptowanie/przysposobienie dziecka/dzieci (np. postanowienie sądowe).

3. Prowadzimy wspólne gospodarstwo domowe i mieszkamy pod adresem:
.....

4. W przypadku nie prowadzenia wspólnego gospodarstwa domowego przez niektórych członków rodziny proszę o ich wskazanie:

…….

5. Pełne prawo do opieki na dzieckiem/dziećmi posiadają niżej wymienione osoby:

……

……

6. Zaznacz właściwe, mój stan cywilny, to:

- ☐ panna / kawaler
- ☐ zamężna / żonaty
- ☐ wdowa / wdowiec
- ☐ rozwiedziona / rozwiedziony
- ☐ separacja zatwierdzona przez sąd

7. Data zawarcia małżeństwa z obecnym małżonkiem/małżonką (jeżeli dotyczy):

.....
(data zawarcia oraz imię i nazwisko obecnego męża/żony)

8. Data rozwodu/rozwodów z byłym mężem/żoną (jeżeli dotyczy):

.....
(data rozwodu oraz imię i nazwisko byłego męża/żony)

9. Data separacji zasądzonej przez sąd z mężem/żoną: (jeżeli dotyczy):

……
(data zawarcia separacji oraz imię i nazwisko męża/żony)

10. Wypełnić jeśli dotyczy:

Ograniczone prawo do opieki na dzieckiem/dziećmi posiadają niżej wymienione osoby:
(proszę wskazać do jakiego zakresu opieka nad dzieckiem jest ograniczona i których dzieci dotyczy)
.....
.....
.....

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, dobrowolnie oświadczam, że wszystkie w/w informacje są zgodne z prawdą.

……

(data i podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek określony w art 13 oraz art. 14 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) (dalej: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewoda Pomorski z siedzibą w Gdańsku przy ul. Okopowej 21/27, 80-810 Gdańsk, zwany dalej Administratorem,
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Pomorskim Urzędzie Wojewódzkim w Gdańsku: e-mail: iod@gdansk.uw.gov.pl,
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w zw. z art. 14 ust. 1 ustawy o pomocy państwa w wychowaniu dzieci, art. 29 ust. 1 ustawy o świadczeniach rodzinnych, art. 77 i 78 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego oraz art. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. Dane przetwarzane są w celu realizacji zadań w ramach obszarów zabezpieczenia społecznego w zakresie wyznaczonym przez następujące akty prawne:
    a. ustawa z dnia 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 1240);
    b. ustawa z dnia 11.02.2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 508 - w brzmieniu sprzed 01.01.2022 r.);
    c. ustawa z dnia 04.11.2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem" (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1829);
    d. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (Dz.Urz.UE.L 2004 Nr 166, str. 1);
    e. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. dotyczące wykonywania rozporządzenia (WE) nr 883/2004 w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (Dz.Urz.UE.L 2009 Nr 284, str. 1);
    f. kodeks postępowania administracyjnego z dnia 14.06.1960 r. (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1691 ze zm.).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty, z którymi Administrator na mocy odrębnych umów jest upoważniony do przetwarzania danych (np. w zakresie obsługi informatycznej: Sygnity S.A. ul. Kapelanka 42B, 30-347 Kraków w ramach umowy powierzenia przetwarzania danych) oraz w przypadkach przewidzianych przepisami prawa.
5. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez czas niezbędny do realizacji ww. celu oraz prawnie określony okres archiwizacyjny ustalony zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

6. Administrator w ramach realizacji ww. celu nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego, czyli poza obszar EOG (obejmujący swym zasięgiem: Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. Może Pani/Pan złożyć do Administratora wniosek dotyczący danych osobowych o:
   - sprostowanie / poprawienie danych osobowych (art. 16 RODO);
   - ograniczenie przetwarzania danych osobowych, tj. wstrzymanie operacji na danych osobowych lub nieusuwanie danych – stosownie do złożonego wniosku na zasadach określonych w art. 18 RODO;
   - dostęp do danych osobowych (o informację o przetwarzanych przez tut. organ danych oraz o kopię danych – art. 15 RODO);

Aby skorzystać z powyższych praw, może Pani/Pan skontaktować się bezpośrednio z naszym Inspektorem ochrony danych.

8. Ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
9. Pani/Pana dane pozyskujemy bezpośrednio od Pana/Pani, od Ośrodków Pomocy Społecznej, ZUS, KRUS, Powiatowych Urzędów Pracy oraz od Pana/Pani pracodawcy.
10. Podanie danych jest wymogiem ustawowym (pkt 3 klauzuli) i jest Pani/Pan zobowiązana/y podać dane osobowe. Niepodanie danych może wiązać się z negatywnymi konsekwencjami, w tym pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.