

--

<b>Dane Wnioskodawcy:</b>	
<b>1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy</b>	
<b>Adres do korespondencji:</b>	
3. Telefon kontaktowy:	
4. Adres e-mail:	
5. Numer PESEL:	

miejsowość

data

**WNIOSEK O:**

**Uznanie żołnierza za sprawującego bezpośrednią opiekę nad członkiem rodziny**

**Miejsce na pieczęć wpływu do Urzędu:**

**Burmistrz Międzychodu**  
Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie  
ul. Marszałka Piłsudskiego 2  
64-400 MIĘDZYCHÓD

**Korzystając z przysługującego mi uprawnienia zwracam się o uznanie za sprawującego bezpośrednią opiekę nad członkiem rodziny**

**żołnierza:**

imię i nazwisko

adres zamieszkania

**Dane członka rodziny**

Imię i nazwisko

Numer PESEL

**Uzasadnienie wniosku**

--

Celem realizacji przysługującego mi uprawnienia załączam (zaznaczyć właściwe pola, jeśli dotyczy):

- zaświadczenie o odbywaniu przez żołnierza służby wojskowej
- kserokopia karty powołania do służby wojskowej
- oświadczenie żołnierza lub członka rodziny o braku innych pełnoletnich członków rodziny, bliższych lub równych stopniem pokrewieństwa, obowiązanych do sprawowania opieki;
- ostateczne orzeczenie o uznaniu członka rodziny za całkowicie niezdolnego do pracy i samodzielnej egzystencji i oświadczenie woli członka rodziny, wyrażające zgodę na sprawowanie nad nim bezpośredniej opieki przez żołnierza - w przypadku gdy wnioskodawcą jest żołnierz;

**OŚWIADCZENIE (wypełnić, w przypadku gdy składającym wniosek jest członek rodziny)**

Oświadczam:  
że wyrażam zgodę na sprawowanie bezpośrednio opieki nad członkiem rodziny .....

.....

.....  
podpis żołnierza

**INFORMACJA:**

Wniosek (podanie), załączone dokumenty oraz oświadczenia mają na celu uzyskanie dokumentu potwierdzającego prawdziwą okoliczność mającą znaczenie prawne. Wyłudzenie poświadczenia nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 – art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 r. *Kodeks karny*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z obowiązującymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych (RODO) informujemy składającego wniosek, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Międzychodu z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy w Międzychodzie przy ul. Marszałka Piłsudskiego 2,
- 2) kontakt, w zakresie czynności przetwarzania danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych Osobowych – [inspektor@miedzychod.pl](mailto:inspektor@miedzychod.pl),
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań ww. organu na podstawie przepisów 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, s. 1) – tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO),
- 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 w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z obowiązującą w tym zakresie instrukcją kancelaryjną,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie dobrowolne.

Niniejszy wniosek/podanie stanowi załącznik do karty usługi Nr

**24/RSO**

.....  
podpis wnioskodawcy