



Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 922) informuję, że:

- 1) administratorem Pana/i danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu, 88-100 Inowrocław, ul. Św. Ducha 90,
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu uzyskania dodatku energetycznego i Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu będzie przekazywał je wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
- 3) posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania,
- 4) podanie danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie art. 5c ustawy z dnia 10 kwietnia 1997r. - Prawo energetyczne (Dz. U. z 2017r., poz. 220).

.....  
(data, podpis czytelny osoby przyjmującej wniosek)

.....  
(data, podpis czytelny osoby ubiegającej się)

### Wypełnia organ przyjmujący wniosek

Nr decyzji przyznającej prawo do dodatku mieszkaniowego	Okres przyznania	Liczba osób w gospodarstwie domowym	Uwagi dotyczące wypłaty dodatku mieszkaniowego

.....  
(data, podpis czytelny osoby przyjmującej wniosek)