**Załącznik do wniosku o udzielenie dotacji**

składanego na podstawie Uchwały nr XVIII/204/20 Rady Gminy Żary z dnia 2 lipca 2020 r.
w sprawie zasad udzielania dotacji celowej na zadania służące ochronie zasobów wodnych, polegające na gromadzeniu wód opadowych i roztopowych w miejscu ich powstania

Żary, dnia ................................

**Pełnomocnictwo**

Ja niżej podpisany/a.............................................................................................

PESEL .........................................., zam. ..........................................................

………………………………………….....................................................................................

udzielam Pani/Panu ............................................................................................

PESEL .........................................., zam. ............................................................

.........................................................................................................................

pełnomocnictwa do dokonania wszelkich niezbędnych czynności koniecznych do:

* wystąpienia z wnioskiem o udzielenie dotacji celowej na wykonanie zadania służącego ochronie zasobów wodnych, polegającego na gromadzeniu wód opadowych i roztopowych w miejscu ich powstania w lokalu mieszkalnym /nieruchomości położonej w Gminie Żary, adres: ............................................................, którego/której jestem współwłaścicielem lub do którego/której mam inny tytuł prawny (jaki: ...................................................................................................................),
* podpisania umowy w tym zakresie,
* rozliczenia otrzymanej dotacji.

Wnoszę o przelanie uzyskanej dotacji na rachunek bankowy nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

należący do ..........................................................................................................................

Stopień pokrewieństwa względem osoby, której udzielane jest pełnomocnictwo:

..........................................................................................................................

Załączniki:

 Załącznik – dowód uiszczenia opłaty skarbowej od pełnomocnictwa

Na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w kwocie 17 zł (od każdego stosunku pełnomocnictwa)

 Żary, dnia:……………………………. …………………………………………………………

 */podpis Mocodawcy/*

**Klauzula informacyjna dla Interesantów Urzędu Gminy w Żarach dotycząca
ochrony danych osobowych**

*Podstawa prawna: Art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE Nr 119) (RODO).*

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Żary, 68-200 Żary Aleja Jana Pawła II 6, woj. lubuskie,

tel. 684707300;

 2.Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Gminy w Żarach: inspektor@cbi24.pl;

3. Państwa dane przetwarzane będą tylko i wyłącznie w celu rozpatrzenia wnioskuo dofinansowanie kosztów koniecznych obejmujących realizację zadań inwestycyjnych związanych z budową systemów deszczowych do zatrzymania i wykorzystania opadu w miejscu jego powstania.

4. Zgodnie z obowiązującym prawem odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być inne podmioty administracji publicznej,
w tym miejskie jednostki organizacyjne, jeżeli np. rozstrzygnięcie Państwa sprawy wymaga konsultacji lub do przekazania tych danych Administrator zobowiązany jest przepisami prawa.

 5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, a następnie przez okres, oraz w zakresie, wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym również spełnienie obowiązku archiwizacyjnego, zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r., poz. 164 ze zm.) oraz 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz.67 ze zm.).

 6. Przysługują Państwu określone prawa m.in. prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych. Podkreślić należy, że niektóre prawa, o których mowa wyżej, mogą nie mieć zastosowania lub mogą być ograniczone na podstawie RODO lub przepisów szczególnych. Realizacja tych praw uzależniona jest od celu przetwarzania oraz podstawy prawnej przetwarzania. W przypadku, kiedy podstawą prawną jest Państwa zgoda, mają Państwo prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

 7. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z prawem przetwarzanie Państwa danych osobowych. Organem właściwym jest: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

 8. W zależności od sfery, w której przetwarzane są dane osobowe ich podanie jest wymogiem ustawowym (obowiązkowe i wynika z przepisów prawa) lub umownym (dobrowolnym, ale niezbędnym do realizacji, np. wniosku, umowy (bez ich podania nie będzie możliwości realizacji sprawy).

 9. Państwa dane nie będą podlegały profilowaniu.

10. Administrator Danych Osobowych nie ma zamiaru przekazywać Państwa danych do państwa trzeciego
lub organizacji międzynarodowej.

**Zapoznałem/am się,**

**........…………………
 data i podpis**