….............................................., dnia .................................r.

(miejscowość) (data)

**Okręgowa Izba**

**Radców Prawnych w Krakowie**

**ul. Płk. Francesco Nullo 8/4**

**31-543 Kraków**

**Wnioskodawca:** ….................................................................................................

(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

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

(data urodzenia: dzień, miesiąc, rok)

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

(NIP)

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

(adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr lokalu)

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

(kod pocztowy – miejscowość)

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

(nr konta bankowego wnioskodawcy)

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

(telefon kontaktowy) (e-mail)

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

(urząd skarbowy)

**Wniosek**

 Na podstawie uchwały nr 300/XI/2021 Rady Okręgowej Izby Radców Prawnych w Krakowie z dnia 22 kwietnia 2021 roku w sprawie utworzenia Funduszu Seniora Okręgowej Izby Radców Prawnych oraz „Z*asad funkcjonowania Funduszu Seniora Okręgowej Izby Radców Prawnych
w Krakowie”* stanowiących załącznik do tej uchwały, wnoszę o przyznanie mi:

* + - zapomogi doraźnej pieniężnej\*
		- finansowania lub dopłaty do kosztów leczenia sanatoryjnego\*

w kwocie ...................................................zł

(słownie złotych: …...............................................................................................................)

**Uzasadnienie**

Jestem emerytem(ką) / rencistą(ką)\*

Otrzymuję emeryturę / rentę\* w wysokości netto........................................zł miesięcznie.

Mój dochód miesięczny netto z innych źródeł niż emerytura / renta\* wynosi.................................zł.

Łącznie mój dochód miesięczny netto wynosi ….............................................................................zł.

W 2021 roku:

- nie korzystałem/łam\* z pomocy udzielonej ze środków Funduszu Pomocy Finansowej w OIRP
w Krakowie;

- korzystałem/łam\* w wysokości …………………………………….……………………………….

Prośbę o pomoc w oparciu o załączone dowody uzasadniam w następujący sposób:

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

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

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

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

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

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

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

(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający źródło i wysokość dochodu (decyzja o przyznaniu emerytury /renty,

wyciąg z rachunku bankowego potwierdzający wysokość uzyskiwanego świadczenia i in.\*)

**dowody:**

2)............................................................................................................................................................

3)............................................................................................................................................................

4)............................................................................................................................................................

5).............................................................................................................................................................

**Obowiązek informacyjny**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 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 (dalej: “RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowa Izba Radców Prawnych
w Krakowie (dalej: “OIRP”). Kontakt z Administratorem jest możliwy za pomocą:
* poczty elektronicznej: biuro@oirp.krakow.pl
* listownie pod adresem: Francesco Nullo 8/4, 31-543 Kraków.
1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: iod@oirp.krakow.pl lub listownie, na adres siedziby administratora.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
* art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, tj. zgody na przetwarzanie danych, w tym danych szczególnych o stanie zdrowia;
* art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. dla wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze , w tym w związku z prowadzeniem sprawozdawczości finansowej;
* art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora, w szczególności prowadzenia i weryfikacji przesłanych dokumentów, bieżącej komunikacji, zapewnienia bezpieczeństwa informacji oraz ustalenia, dochodzenia i obrony roszczeń.
1. Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie uzależniony od podstawy ich przetwarzania; dane będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa lub okres przedawnienia roszczeń. Dane przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu jej wycofania. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 miesięcy od daty rozpatrzenia wniosku, a w przypadku przyznania i wypłaty środków w okresie niezbędnym do udokumentowania prawidłowego wydatkowania środków samorządu oraz wykazania przed właściwymi urzędami skarbowymi wysokości udzielonej zapomogi lub dofinansowania leczenia sanatoryjnego w danym roku kalendarzowym oraz w celach prowadzenia sprawozdawczości podatkowej przez 6 lat
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być jedynie organy i podmioty określone w przepisach prawa.
3. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uzyskania pomocy o jaką Pani/Pan wnioskuje. Niepodanie danych uniemożliwi przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, co jest równoznaczne z nierozpatrywaniem Pani/Pana wniosku i tym samym niemożnością przyznania pomocy w żadnej formie.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
5. Administrator nie będzie przetwarzać Pani/Pana danych osobowych w celu podejmowania automatycznych decyzji (w tym również w formie profilowania) wywołujących skutki prawne lub w podobny sposób mających na Panią/Pana istotny wpływ.
6. Przysługują Pani/Panu prawa: do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz do przenoszenia danych, w zakresie wynikającym z art. 15-22 RODO.
7. Jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie przez administratora Pani/Pana danych osobowych jest niezgodne z prawem, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**Zgoda**

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Okręgową Izbę Radców Prawnych w Krakowie (dalej OIRP)z siedzibą w Krakowie, ul. Płk. Francesco Nullo 8/4, 31-543 Kraków moich danych osobowych zawartych w tym formularzu, w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania mi pomocy z Funduszu Seniora.

 Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie, do czasu przyznania i wypłaty środków finansowych. Wycofanie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

 Po dokonaniu wypłaty środków finansowych podstawą przetwarzania moich danych będzie realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa, a spoczywających na administratorze danych (OIRP), w tym w szczególności obowiązków związanych ze sprawozdawczością podatkową.

 Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią informacji o przetwarzaniu danych osobowych (klauzula informacyjna) i przysługujących mi w związku z tym prawach.

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

(data) (podpis wnioskującego)

*\* - niepotrzebne skreślić*

**Opinia**

**Rzecznika Funduszu Seniora**

Kol. …................................................................................................ lat …...........................................

jest członkiem Okręgowej Izby Radców Prawnych w Krakowie.

Wnioskodawca dotychczas korzystał/ nie korzystał\* z pomocy finansowej OIRP

* jeśli korzystał to kiedy i w jakiej formie:

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

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

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

Powyższy wniosek popieram / nie popieram\* i proponuję:

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

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

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

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

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

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

(data) **Rzecznik Funduszu Seniora**

**OIRP w Krakowie**

*\* - niepotrzebne skreślić*