**DEKLARACJA DLA PRZYJMUJĄCYCH obywateli Ukrainy uciekających przez zbrojnym konfliktem na terytorium tego Państwa**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane osobowe  |  |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Nazwa firmy  |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| Adres pobytu uchodźcy(ów) |  |
| Liczba dorosłych uchodźców  |  |
| Liczba dzieci uchodźców | * Poniżej 18 roku życia ……………………………………………………..
* Powyżej 18 roku życia……………………………………………………
 |
| Czas pobytu uchodźcy(ów) | * **Okresowe, maksymalnie do………………………………………….**
* **Bezterminowe**
 |

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Wójt Gminy Złotoryja, al. Miła 4 59-500 Złotoryja, adres e-mail: iod@zlotoryja.com.pl. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby prowadzenia ewidencji osób, które udzielają pomocy w związku z kryzysem w Ukrainie, oraz koordynacji tej pomocy - w celu ochrony żywotnych interesów poszkodowanych i mogą zostać przekazane innym organom władzy publicznej, w tym Starostwu Powiatowemu w Złotoryi oraz Komendzie Powiatowej Policji w Złotoryi, - zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Podanie danych jest konieczne do zapewnienia właściwej koordynacji pomocy poszkodowanym. Administrator będzie przechowywać Państwa dane osobowe przez czas niezbędny do załatwienia sprawy (przeważnie czas trwania Państwa pomocy), a następie przez okres archiwizacji dokumentów, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Przysługują Pani/Panu: prawo dostępu oraz uzyskania kopii danych, prawo do sprostowania danych, gdy są niewłaściwe lub nieaktualne, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do usunięcia, gdy administrator nie ma obowiązku ich przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Klauzula informacyjna dla przyjmujących**

Przyjmuję do wiadomości, że Gmina Złotoryja dokłada wszelkich starań, aby zapewnić jak najlepszą koordynację rozlokowania uchodźców, co nie zmienia faktu, że Urząd Gminy Złotoryja (Gmina Złotoryja) nie ponosi odpowiedzialności, za ewentualne negatywne konsekwencje związane z przyjęciem potrzebujących. Oświadczam, iż pokrywam pełne koszty pobytu uchodźców w moim prywatnym lokalu oraz mediów.

**Data przyjęcia obywatela Ukrainy:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Podpis (imię i nazwisko)**