

.....
(miejscowość, data)

**Wniosek
o przyznanie dotacji celowej na pokrycie kosztów sprawowania opieki
nad grobem weterana walk o niepodległość Polski**

(fundacje, stowarzyszenia, kościoły, związki wyznaniowe, osoby prawne,
jednostki organizacyjne nie będące osobami prawnymi, gminy)

1.

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

(imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres wnioskodawcy albo nazwa, siedziba i adres podmiotu będącego wnioskodawcą,
telefon kontaktowy, adres email)

2.

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

(wskazanie grobu weterana, którego dotyczy wniosek, w tym dokładna lokalizacja grobu: adres cmentarza, kwatery, rząd,
pole, nr grobu)

3.

.....

(numer wpisu do ewidencji grobów weteranów prowadzonej przez Biuro Upamiętniania Walk i Męczeństwa IPN)

4.

.....

(dane osoby pochowanej: imię i nazwisko)

5.

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

(opis stanu utrzymania grobu, wskazanie uszkodzeń lub innych czynników zagrażających obiektowi, w szczególności
wskazanie materiału, z którego został wykonany)

- do wniosku należy dołączyć aktualną dokumentację fotograficzną

6.

.....,
(określenie wysokości dotacji, o którą ubiega się wnioskodawca)

co stanowi: do 80% 100% kosztów wykonania zadania
(zaznaczyć właściwe)

7.

.....,
(rodzaj zadania, np. remont, budowa)

8.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(kosztorys całkowity kosztów wykonania zadania, z wyszczególnieniem poszczególnych prac)

9.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(harmonogram wykonania zadania)

- do wniosku należy dołączyć dokumentację wskazującą sposób wykorzystania dotacji, np.
 - dokładny opis prac
 - treść napisu na tablicy
 - projekt mogiły

Oświadczam o dysponowaniu zasobami rzeczowymi i kadrowymi zapewniającymi prawidłowe wykonanie zadania.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

W PRZYPADKU EKSHUMACJI I PRZENIESIENIA SZCZĄTKÓW W KRAJU LUB ZZA GRANICY WYMAGANE JEST UZYSKANIE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ NASTĘPUJACYCH ZGÓD

- zgoda na ekshumację szczątków wydaną przez powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną (w kraju);
- zgoda na ekshumację szczątków wydaną przez zarząd cmentarza (w kraju i za granicą);
- zgoda na dochowanie szczątków wydaną przez zarząd cmentarza (w kraju).

KLAUZULA INFORAMCYJNA DLA WNIOSKODAWCY

W związku z ubieganiem się o udzielenie dotacji z budżetu państwa w celu sfinansowania albo dofinansowania zadań związanych z opieką nad grobami weteranów walk o wolność i niepodległość Polski w oparciu o przepisy ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski (Dz. U. z 2018 r. poz. 2529), informujemy że:

1. Pani/Pana dane osobowe podane we wniosku o przyznanie dotacji do zadań związanych z opieką nad grobem/grobami będą przetwarzane w celu:
 - a. realizacji wniosku;
 - b. zawarcia i realizacji umowy o udzielenie dotacji.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
 - a. art. 6 ust. 1 lit. b, c 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (RODO) tzn. wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, a także wypełnienia przez Administratora danych ciężących na nim obowiązków prawnych;
 - b. art. 8 ust. 4, 7 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski.
3. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Pamięci Narodowej – Komisja Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa. Administrator danych osobowych zapewni odpowiednie technologiczne, fizyczne, administracyjne i proceduralne środki ochrony danych, w celu ochrony i zapewnienia poufności, poprawności i dostępności przetwarzanych danych osobowych, jak również ochrony przed nieuprawnionym wykorzystaniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz ochrony przed naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych.
4. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w IPN-KŚZpNP: inspektorochronydanych@ipn.gov.pl, adres do korespondencji: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa, z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty upoważnione przez Administratora danych oraz podmioty, które mają prawo do wglądu na mocy odrębnych przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia procedowania wniosku, a następnie zgodnie z terminami określonymi w obowiązującym w IPN-KŚZpNP rzeczowym wykazie akt, określonym na podstawie art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy. Niepodanie tych danych będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji Pani/Pana wniosku lub zawarcia umowy.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

.....

(podpis wnioskodawcy)