

Wniosek

o dofinansowanie ze środków finansowych PFRON zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kłobucku

CSI.....

I. Dotyczy wnioskodawcy

Imię i Nazwisko.....

Adres.....

PESEL.....Telefon kontaktowy.....

Posiadany stopień niepełnosprawności/ grupa inwalidzka.....

II. Dotyczy rodzica / opiekuna prawnego

Imię i Nazwisko

Adres Telefon kontaktowy.....

III. Nazwa przedmiotu ortopedycznego, środka pomocniczego do dofinansowania:

.....

IV. Karta informacyjna o dochodach i liczbie osób w gospodarstwie domowym

(Należy wpisać wszystkie osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym łącznie z wnioskodawcą.)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia i stan cywilny	Miejsce zatrudnienia lub nauki	Wysokość dochodu

Łączna wysokość dochodu.....

Wysokość dochodu w przeliczeniu na jedną osobę

V. Proszę o wypłatę dofinansowania w formie: (* zaznaczyć właściwe)

1/ gotówkowej

2/ przelewem na konto numer:

.....

3/ przelewem na konto sklepu podane na załączonej fakturze.

.....
(podpis)

Prawdziwość przedstawionych danych stwierdzam pod odpowiedzialnością karną przewidzianą w art. 233 § 1 i § 2 Kodeksu Karnego (Dz. U. z dn. 6 czerwca 1997 roku. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
Data i podpis

Wypełnia Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kłobucku

Decyzją Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kłobucku przyznano / nie przyznano dofinansowanie ze środków finansowych PFRON w kwocie:

Słownie:.....

.....
(sporządził)

.....
(zatwierdził)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Poniższe zasady stosuje się począwszy od dnia 25 maja 2018 roku.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ul. Skorupki 46, 42-100 Kłobuck jest: Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kłobucku.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy pod adresem e-mail: iod-pk@powiatklobucki.pl
3. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe Pani/Pana oraz rodzica/opiekuna prawnego w związku z realizacją przez podmiot zadań publicznych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kłobucku w związku z realizowaniem jego celów statutowych w zakresie zadań określonych ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zleconych Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Kłobucku przez podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe nie będą udostępniane, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. Na zasadach określonych przepisami ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:
 - a. dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - b. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
 - c. usunięcia swoich danych osobowych,
 - d. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - e. przenoszenia swoich danych osobowych,
 - f. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.Pozytywne rozpatrzenie prawa do usunięcia i ograniczenia przetwarzania danych musi być zgodne z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Czytelny podpis