

nr wniosku

data wpływu wniosku

WNIOSEK

**o przyznanie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych do organizacji
sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych
(termin złożenia wniosku upływa z dniem 30 listopada)**

Cześć A

Dane wnioskodawcy

Pełna nazwa:

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

Adres:

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Ulica..... Numer.....

Numer telefonu.....

Informacje uzupełniające o Wnioskodawcy:

NIP..... REGON.....

Nazwa banku

Numer konta bankowego.....

Osoby uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko.....

Pełniona funkcja..... Telefon kontaktowy.....

2. Imię i nazwisko.....

Pełniona funkcja..... Telefon kontaktowy.....

jeśli przyznane środki mają zostać wypłacone w kasie starostwa, proszę podać imię,
nazwisko oraz numer dowodu osobistego jednej z dwóch wymienionych powyżej osób

.....

Korzystanie ze środków PFRON

- TAK podać rok
- NIE

Proszę udokumentować zapewnienie odpowiednich dla potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania:

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

Załączniki do wniosku:

- Kserokopia nadania numerów NIP i REGON
- Kserokopia Statusu związku/organizacji
- Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego (nie starszy niż 3 miesiące)
- Proszę udokumentować posiadanie środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł (np. załączyć zaświadczenie o średniorocznych obrotach na rachunku (o ile jest w posiadaniu) lub przedłożyć sprawozdanie finansowe za rok ubiegły).

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr88, poz. 553, z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi.

.....
pieczęć jednostki

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. W ciągu 3 lat przed dniem złożenia wniosku Wnioskodawca nie był stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy;
2. Wnioskodawca nie posiada zaległości wobec PFRON;
3. Wnioskodawca posiada środki własne lub pozyskane z innych źródeł niż PFRON na sfinansowanie zadania w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu;
4. Wnioskodawca prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku;
5. Wnioskodawca zapewnia odpowiednie do potrzeb osób niepełnosprawnych warunki techniczne i lokalowe do realizacji zadania będącego przedmiotem wniosku;
6. Dane zawarte we wniosku oraz w oświadczeniu są zgodne z prawdą. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku Wnioskodawca zobowiązuje się informować w ciągu 14 dni.

Informacja o korzystaniu ze środków PFRON:

Czy wnioskodawca korzystał ze środków PFRON	TAK: <input type="checkbox"/>	NIE: <input type="checkbox"/>
---	-------------------------------	-------------------------------

Nr i data zawarcia umowy	Kwota przyznana	Cel	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia
Razem		Razem kwota rozliczona:		

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr88, poz. 553, z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi.

.....
/data i podpisy osób uprawnionych do reprezentacji
Wnioskodawcy/

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 94/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „Rozporządzeniem” informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi, ul. Pocztowa 7, 89-500 Tuchola, nr telefonu (052) 5592018, adres email: pcprtuchola@wp.pl. Przedstawicielem Administratora jest Kierownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi Anna Toby, nr telefonu (052) 5592018, adres email: pcprtuchola@wp.pl.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie można skontaktować się pod adresem e-mail: inspektor.rodo@wp.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji czynności związanych z wnioskiem o dofinansowanie, zgodnie z:
 - 1) art.6 ust.1 lit. c Rozporządzenia (wypełniania obowiązku prawnego ciężącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi);
 - 2) art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia (wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi);
 - 3) art. 9 ust. 2 lit. b Rozporządzenia (przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującym odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, które dane dotyczą);
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat zgodnie z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych w każdej chwili ma Pani/Pan prawo do:
 - 1) dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - 2) sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - 3) usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - 4) ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - 5) przeniesienia swoich danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
 - 6) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
7. Pani/Pan ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z przepisami Rozporządzenia.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem ustawowym, a ich nie podanie oznacza brak możliwości rozpatrzenia złożonego wniosku.
9. Pani/Pana dane nie są przez nas wykorzystywane do podejmowania decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych, w tym nie są wykorzystywane do profilowania.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

Administrator Danych Osobowych
Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie w Tucholi