

Ja, **zam.**

(imię, nazwisko wnioskodawcy) (adres zamieszkania wnioskodawcy)

zwracam się z prośbą o przelanie środków finansowych za dofinansowanie/zwrot kosztów zakupu przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych i leczniczych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na wskazany numer rachunku bankowego:

Numer rachunku bankowego:

Właściciel rachunku bankowego:

.....
(imię, nazwisko, adres zamieszkania)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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**”. Informuje, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi z siedzibą w Tucholi ul. Pocztowej 7, 89-500 Tuchola, tel. 52 5592018, e-mail pcprtuchola@wp.pl, reprezentowane przez kierownika PCPR Panią Annę Toby.
- 2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym kontakt możliwy jest pod adresem e-mail inspektor.rod0@wp.pl
- 3) Państwa dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie:
art. 6 ust.1 litera c oraz art. 9 ust.2 litera b RODO, związanym z dofinansowaniem ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, w ramach likwidacji barier technicznych, architektonicznych i w komunikowaniu się przyznawane osobom niepełnosprawnym na podstawie odrębnych przepisów dla osób posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub równoważne) i o niepełnosprawności stosownie do Ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U z 2016 r., poz. 2046 ze zm.) i Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 czerwca 2015 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatów, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (t.j. Dz. U z 2015 r., poz. 926 ze zm.).
- 4) Podanie przez Państwa danych jest wymogiem ustawowym i niezbędnym w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie, nie podanie danych może skutkować odmową realizacji dofinansowania.
- 5) Mają Państwo prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 6) Państwa dane mogą być udostępniane przez Administratora innym podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa.
- 7) Państwa dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wniosku oraz wyznaczony prawem czas archiwizacji określony w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów powiatu i starostw powiatowych, stosownie do Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację, dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

.....
(czytelny podpis właściciela rachunku bankowego)

