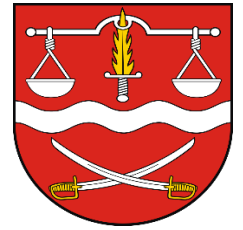




**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE  
W SIEDLCACH**



Numer sprawy.....

**Powiatowe Centrum  
Pomocy Rodzinie w Siedlcach  
ul. J. Piłsudskiego 40  
08-110 Siedlce**

**Wniosek o przyznanie dofinansowania ze środków PFRON do zaopatrzenia  
w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze**

Imię i nazwisko.....

PESEL .....

Data urodzenia .....

Adres zamieszkania.....

Posiadane orzeczenie: \*

- 1) o stopniu niepełnosprawności:  znacznym  umiarkowanym  lekkim
- 2) o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów:  I  II  III
- 3) o całkowitej / o częściowej niezdolności do pracy/ o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym/ i niezdolności do samodzielnej egzystencji
- 4) o niepełnosprawności osoby do 16 roku życia

Dofinansowanie do zaopatrzenia w:

.....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, **obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku**, wynosił.....zł.  
Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi .....

W przypadku ubiegania się o dofinansowanie zobowiązuję się do zapłacenia z własnych środków pełnej kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy ceną zakupu urządzenia wraz z montażem lub kosztem wykonania usługi, pomniejszonej o ewentualne dofinansowanie z innych źródeł z przyznaną ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kwotą dofinansowania.

Uprowadzony/uprowadzona o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.

.....

( data )

.....

( czytelny podpis wnioskodawcy )

**Informacje uzupełniające do wniosku  
PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY  
(dla małoletniego wnioskodawcy lub osoby  
ubezwłasnowolnionej), opiekun prawny lub pełnomocnik**

Imię i nazwisko: .....

PESEL lub numer dokumentu tożsamości: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Data urodzenia: .....

ustanowiony przedstawicielem\* /opiekunem\* /pełnomocnikiem\*:

.....

postanowieniem Sądu Rejonowego: .....

.....

z dn. .... sygn.. akt\*:

/ na mocy pełnomocnictwa potwierdzającego przez Notariusza\*:

.....

z dn. .... repet. nr .....

.....  
data

.....  
podpis  
przedstawiciela ustawowego\*  
opiekuna prawnego\*  
pełnomocnika\*

\*niepotrzebne skreślić

## Klauzula informacyjna

### dotycząca udzielenia dofinansowania ze środków PFRON do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO - informujemy, że:

1. **Administratorami danych osobowych** są:

- Kierownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Siedlcach, adres: ul. J. Piłsudskiego 40, 08-110 Siedlce, adres e-mail: [pcpr@pcprsiedlce.pl](mailto:pcpr@pcprsiedlce.pl), tel./fax 25 644 81 72,
- Starosta Siedlecki, adres: ul. J. Piłsudskiego 40, 08-110 Siedlce, adres e-mail: [starostwo@powiatsiedlecki.pl](mailto:starostwo@powiatsiedlecki.pl), tel. 25 644 72 16.

2. **Z Inspektorem Ochrony Danych** wyznaczonym do kontaktów z osobami, których dane dotyczą w sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących im na mocy rozporządzenia 2016/679, można skontaktować się pisząc na adres e-mail: [iod@pcprsiedlce.pl](mailto:iod@pcprsiedlce.pl) w zakresie danych przetwarzanych przez PCPR w Siedlcach oraz na adres [iod@powiatsiedlecki.pl](mailto:iod@powiatsiedlecki.pl) w zakresie danych przetwarzania przez Starostę Siedleckiego lub na adres siedziby wskazany w pkt. I.

3. **Cele i podstawy przetwarzania**

Dane osobowe będą zbierane i przetwarzane w celu wnioskowania o udzielenie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych i innych przepisów wykonawczych właściwych do zakresu wnioskowanego dofinansowania. Dane osobowe będą zbierane i przetwarzane w wersji papierowej oraz w Systemie Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON (system SOW), a następnie w celach archiwalnych (ustawa z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach).

(podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO)

4. **Odbiorcy danych**

Odbiorcami danych osobowych będą podmioty współpracujące z mocy prawa w zakresie realizacji wniosku o przyznanie dofinansowania do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze ze środków PFRON. Dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu Administratora wspomagającym funkcjonowanie systemów informatycznych.

5. **Okres przechowywania danych**

Dane osobowe wskazane w pkt. III będą przechowywane zgodnie z obowiązującą w PCPR w Siedlcach Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów.

6. **Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z RODO, przysługuje:

- a. prawo dostępu do swoich danych osobowych;
- b. prawo do sprostowania swoich danych;
- c. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- d. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Nie przysługuje Pani/Panu:

- a. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- b. prawo do usunięcia przetwarzanych danych osobowych;
- c. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c.

7. **Informacja o wymogu dobrowolności podania danych**

Podanie danych zawartych we wniosku jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.

8. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4.

Zapoznałem / zapoznałam się

.....

*data i czytelny podpis*



.....  
(miejsowość i data)

.....  
.....  
.....  
(dane wnioskodawcy)

### Oświadczenie

Wyrażam dobrowolną zgodę na przekazywanie przyznanego mi dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze na rachunek bankowy:

**Dane właściciela rachunku bankowego:**.....

**Nazwa banku:** .....

**Numer rachunku bankowego:** .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w mojego rachunku bankowego przez Administratora – Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Siedlcach z siedzibą ul. J. Piłsudskiego 40, 08-110 Siedlce oraz Wydział Finansowy Starostwa Powiatowego w Siedlcach celem przekazywania przyznanego dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na rachunek bankowy.

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wycofania zgody na przetwarzanie w/w rachunku bankowego w każdym czasie, poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Siedlcach lub na adres e-mail: [pcpr@pcprsiedlce.pl](mailto:pcpr@pcprsiedlce.pl) i mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

.....  
data i czytelny podpis właściciela rachunku bankowego<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Podpis właściciela rachunku bankowego w przypadku kiedy wnioskodawca nie jest właścicielem rachunku.

## **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO - informujemy, że:

### **I. Administratorem danych osobowych są;**

- Kierownik PCPR w Siedlcach, adres: ul. J. Piłsudskiego 40, 08-110 Siedlce, adres e-mail: [pcpr@pcprsedlce.pl](mailto:pcpr@pcprsedlce.pl), tel. 25 644 81 72,
- Starosta Siedlecki, adres: ul. J. Piłsudskiego 40, 08-110 Siedlce, adres e-mail: [starostwo@powiatsiedlecki.pl](mailto:starostwo@powiatsiedlecki.pl), tel. 25 644 72 16.

### **II. Z Inspektorem Ochrony Danych** wyznaczonym do kontaktów z osobami, których dane dotyczą w sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących im na mocy rozporządzenia 2016/679, można skontaktować się pisząc na adres e-mail: [iod@pcprsedlce.pl](mailto:iod@pcprsedlce.pl) w zakresie danych przetwarzanych przez PCPR w Siedlcach oraz na adres [iod@powiatsiedlecki.pl](mailto:iod@powiatsiedlecki.pl) – w zakresie danych przetwarzania przez Starostę Siedleckiego lub na adres siedziby wskazany w pkt. I.

### **III. Cele i podstawy przetwarzania**

Dane osobowe będą przetwarzane w celu przekazania dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na rachunek a następnie w celach archiwalnych (ustawa z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach). Dane osobowe będą zbierane i przetwarzane w wersji papierowej oraz w Systemie Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON (system SOW). (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

### **IV. Odbiorcy danych**

Odbiorcami danych osobowych będą podmioty współpracujące z mocy prawa w zakresie realizacji wniosku o przyznanie dofinansowania do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze ze środków PFRON. Dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu Administratora wspomagającym funkcjonowanie systemów informatycznych.

### **V. Okres przechowywania danych**

Dane osobowe przetwarzane w celu wskazanym w pkt. III będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody oraz zgodnie z obowiązującą w PCPR w Siedlcach Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów.

### **VI. Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z RODO, przysługuje:

- a. prawo dostępu do swoich danych osobowych;
- b. prawo do sprostowania swoich danych;
- c. prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
- d. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- e. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

### **VII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie danych zawartych w oświadczeniu jest dobrowolne, ale niezbędne do przekazania przyznanego świadczenia ze środków PFRON na rachunek bankowy. Konsekwencją niepodania rachunku bankowego będzie wypłata przyznanego dofinansowania w kasie Starostwa Powiatowego w Siedlcach ul. Piłsudskiego 40, 08-110 Siedlce.

### **VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej .....

(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej.....

(data i podpis właściciela rachunku bankowego)<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Podpis właściciela rachunku bankowego w przypadku kiedy wnioskodawca nie jest właścicielem rachunku.

.....  
*imię i nazwisko*

Siedlce, dn. ....

### ZGODA

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie numeru telefonu:..... przez Administratora – Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Siedlcach, adres: ul. Piłsudskiego 40, 08-110 Siedlce celem kontaktowania się w związku ze złożonym wnioskiem.**

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wycofania zgody na przetwarzanie w/w numeru telefonu w dowolnym momencie, poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres PCPR w Siedlcach lub na adres e-mail: [pcpr@pcprsiedlce.pl](mailto:pcpr@pcprsiedlce.pl) i mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
*czytelny podpis*

### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO - informujemy, że:

- I. **Administratorem danych osobowych** w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Siedlcach jest kierownik PCPR w Siedlcach, adres: ul. J. Piłsudskiego 40, 08-110 Siedlce, adres e-mail: [pcpr@pcprsiedlce.pl](mailto:pcpr@pcprsiedlce.pl) tel./fax 25 644 81 72.
- II. Z **Inspektorem Ochrony Danych** wyznaczonym do kontaktów z osobami, których dane dotyczą w sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących im na mocy rozporządzenia 2016/679 można skontaktować się pisząc na adres e-mail: [iod@pcprsiedlce.pl](mailto:iod@pcprsiedlce.pl), lub na adres siedziby wskazany w pkt. I.
- III. **Cele i podstawy przetwarzania**  
Dane osobowe podane w powyższym formularzu będą przetwarzane w celu telefonicznego kontaktowania się w związku ze złożonym wnioskiem o udzielenie dofinansowanie ze środków PFRON na podstawie ustawy z dnia 27.08.1997r. „o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych”.  
Dane osobowe będą zbierane i przetwarzane w wersji papierowej oraz w Systemie Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON (system SOW).
- IV. **Odbiorcy danych**  
Odbiorcami danych osobowych będą podmioty współpracujące z mocy prawa w zakresie realizacji wniosku o przyznanie dofinansowania do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze ze środków PFRON. Dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu Administratora wspomagającym funkcjonowanie systemów informatycznych.
- V. **Okres przechowywania danych**  
Dane osobowe przetwarzane w celu wskazanym w pkt. III będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody.
- VI. **Prawa osób, których dane dotyczą:**  
Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:
  - a. prawo dostępu do swoich danych osobowych;
  - b. prawo do sprostowania (poprawiania) danych;
  - c. prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
  - d. do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - e. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- VII. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**  
Podanie danych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości telefonicznego kontaktowania się w związku ze złożonym wnioskiem.
- VIII. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**  
Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4.

Zapoznałem / zapoznałam się

.....  
*data i czytelny podpis*