

.....  
(Imię)

....., dnia .....

.....  
(Nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
( Numer telefonu )

### Oświadczam, że:

1. Byłem(am) stroną umowy zawartej na dofinansowanie ze środków PFRON i rozwiązywanej z przyczyn leżących po mojej stronie:  
 tak  
 nie
2. Posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego.
3. Podane informacje są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sieradzu moich dodatkowych danych osobowych (numer telefonu), nie wynikających bezpośrednio z przepisów prawa, a mogących ułatwić kontakt, a tym samym realizację wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem 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)
5. Opiekun będzie pełnił na turnusie funkcję członka kadry  tak  nie
6. Opiekun jest osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby  tak  nie

.....  
(podpis wnioskodawcy)