

.....
(Imię i nazwisko)

.....,dnia

.....
(Adres zamieszkania)

.....

Oświadczam, że:

1. Mam zaległości wobec PFRON lub byłem(am), w ciągu trzech lat przed dniem złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie:

☐ tak

☐ nie

2. Posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego.

3. Powyższe informacje są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sieradzu moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu oraz/lub adresu e-mail w celu ułatwienia ze mną kontaktu w związku ze złożeniem i rozpatrzeniem wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych usług tłumacza języka migowego/tłumacza przewodnika.

Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 rozporządzenia PEiR (UE) nr 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. z 2016 r. Nr 119, s. 1, ze zm.) – dalej RODO, informuję, że:

1. Administrator danych osobowych

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sieradzu, ul. Plac Wojewódzki 3, 98-200 Sieradz,
tel.: 43 827 18 07, e-mail: pcpr.sieradz@gmail.com

2. Inspektor ochrony danych

Kontakt: numer telefonu: 727931623 lub adres e-mail: iod.pcpr@pcprsieradz.pl

3. Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych

Dane będą przetwarzane w następujących celach i na następujących podstawach prawnych:

- a) rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie usług tłumacza języka migowego/tłumacza przewodnika oraz realizacji przyznanego dofinansowania ze środków PFRON na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO – przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - art. 6 ust. 1 lit. e RODO – przetwarzanie niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym,w związku z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz przepisami wykonawczymi;
- b) przetwarzania danych szczególnej kategorii, w szczególności danych dotyczących zdrowia i niepełnosprawności, niezbędnych do oceny indywidualnych potrzeb oraz przyznania dofinansowania na podstawie:
 - art. 9 ust. 2 lit. g RODO – przetwarzanie niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa krajowego;
- c) ustalenia, dochodzenia lub obrony ewentualnych roszczeń związanych z realizacją dofinansowania na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. f RODO – prawnie uzasadniony interes administratora,
 - art. 9 ust. 2 lit. f RODO – przetwarzanie niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- d) ułatwienia kontaktu w związku ze złożeniem i rozpatrzeniem wniosku o dofinansowanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w zakresie wyrażonej zgody.

4. Kategorie danych osobowych

Administrator będzie przetwarzał następujące kategorie danych:

- a) dane identyfikacyjne, w szczególności: imię i nazwisko, numer PESEL lub data urodzenia;
- b) dane kontaktowe, w szczególności: adres zamieszkania, adres korespondencyjny, numer telefonu, adres e-mail;
- c) dane dotyczące sytuacji życiowej i mieszkaniowej, w zakresie niezbędnym do oceny zasadności dofinansowania;
- d) dane finansowe, w szczególności dotyczące rozliczenia przyznanego dofinansowania;
- e) dane szczególnej kategorii, w tym dane dotyczące zdrowia i niepełnosprawności (np. stopień niepełnosprawności, rodzaj ograniczeń funkcjonalnych), niezbędne do oceny indywidualnych potrzeb;
- f) dane zawarte w dokumentach potwierdzających umocowanie pełnomocnika, w szczególności dane identyfikujące pełnomocnika.

5. Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami danych osobowych będą podmioty upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa, w tym Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON). Dane osobowe będą udostępnione podmiotom zapewniającym, na podstawie umów zawartych przez administratora, obsługę działalności administratora (np. dostawcy usług informatycznych).

6. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych

Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowej.

7. Okres przechowywania danych osobowych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres rozpatrzenia wniosku oraz w obowiązkowym okresie przechowywania, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

8. Zakres przysługujących uprawnień

Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.

9. Informacja o przetwarzaniu na podstawie zgody

Posiada Pan/i prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10. Informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego

W razie powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

11. Źródło pochodzenia danych

Pani/Pana dane osobowe, jeżeli nie zostały pozyskane bezpośrednio, zostały pozyskane od pełnomocnika działającego w Pani/Pana imieniu, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, w związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie usług tłumacza języka migowego/tłumacza przewodnika ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).

12. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie. Niepodanie danych uniemożliwi rozpatrzenie wniosku.