

Pabianice, dnia

.....
imię i nazwisko wychowanka

.....
data urodzenia

.....
adres zamieszkania po opuszczeniu placówki/rodziny zastępczej

.....
nazwa placówki/rodziny zastępczej, w której przebywał
imię, nazwisko i adres opiekuna usamodzielnienia

.....
numer telefonu *

Dyrektor

**Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie
w Pabianicach**

WNIOSEK

O UDZIELENIE POMOCY NA ZAGOSPODAROWANIE W FORMIE RZECZOWEJ

Na podstawie art. 140 ust. 1 pkt 1 lit c ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1426 ze zm.)

Proszę o udzielenie mi pomocy na zagospodarowanie w formie rzeczowej

Chciałbym(-abym), aby w skład pomocy wchodziły następujące materiały i sprzęty: (materiały niezbędne do przeprowadzenia remontu i wyposażenia mieszkania, niezbędne urządzenia domowe, pomoce naukowe, sprzęt rehabilitacyjny, sprzęt, który może służyć do podjęcia zatrudnienia)

należy wpisać niezbędne urządzenia i sprzęty

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

Pomoc proszę przekazywać na wskazany rachunek bankowy:

.....

Potwierdzam zasadność zawartych we wniosku potrzeb.

.....
podpis i pieczęć pracownika socjalnego

.....
podpis wychowanka

* informacja dobrowolna

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) — zwanej dalej RODO

informuję, że:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach z siedzibą w Pabianicach, ul. gen. Romualda Traugutta 6a, 95-200 Pabianice, reprezentowane przez Dyrektora, adres e-mail: sekretariat@pcpr-pabianice.pl ;
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach, Panem Sylwestrem Krawczykiem jest możliwy pod adresem e-mail: iod@pcpr-pabianice.pl ;
- 3) Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane w celu realizacji zadań z zakresu pieczy zastępczej, na podstawie na podstawie art. 6 ust 1 lit a RODO, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 6 ust 1 lit. c RODO w związku z realizacją art. 182 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz art. 10 RODO uchylonego przez art. 30 ust. 1, 42 ust. 2 oraz art. 152 pkt 6 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 4) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty realizujące zadania publiczne oraz bank.
- 5) Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, zgodnie z przyjętym w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, tj. 2 lata od zakończenia sprawy, w przypadku wyrażonej zgody —do momentu jej cofnięcia;
- 6) Posiada Pan/Pani prawo do:
 - a) w przypadku wyrażonej zgody, do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych Pani/Pana, prawo do ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - b) w przypadku danych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa, do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych Pani/Pana, prawo do ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania.
- 7) Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
- 8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do uzyskania dofinansowania. Niepodanie danych będzie skutkować niemożnością realizacji świadczenia. W zakresie danych kontaktowych, tj. numeru telefonu — podanie danych jest dobrowolne.

D Y R E K T O R

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

mgr Jarosław Grabowski

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej:

....., dnia r
miejscość

.....
podpis Wnioskodawcy