

Oświadczenie

Oświadczam, iż na turnusie rehabilitacyjnym nie będę pełnił/pełniła funkcji członka kadry, nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie byłem/byłam stroną umowy zawartej z Funduszem i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

Oświadczam, że mój opiekun nie będzie pełnił funkcji członka kadry na turnusie, nie jest osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby, ukończył 18 lat/ ukończył 16 lat i jest wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny, nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, w ciągu ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku nie był stroną umowy zawartej z Funduszem i rozwiązanej z przyczyn leżących po jego stronie.

Zobowiązuję się do dostarczenia do PCPR w Zambrowie w terminie 30 dni od otrzymania powiadomienia o przyznaniu dofinansowania, nie później jednak niż na 21 dni przed dniem rozpoczęcia turnusu, „Informacji o wyborze turnusu” sporządzonej na odrębnym załączniku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.2019.1781).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Klauzula informacyjna dla Wnioskodawców ubiegających się o dofinansowanie ze środków PFRON. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE.L. 2016.119.1), dalej RODO, informuję o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zambrowie ul. Fabryczna 3, 18 – 300 Zambrów.
- 2) Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się pod adresem poczty elektronicznej: iodo@powiatzambrowski.com
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 511 ze zm.) oraz rozporządzenia MPIPS z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatów, które mogą być finansowane ze środków PFRON (Dz.U.2015.926 j.t. ze zm.)
- 4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wyrażona zgoda (tj. art. 9 ust. 2 lit. b) RODO).
- 5) Pani/Pana dane osobowe, w ściśle określonych sytuacjach, na podstawie przepisów prawa i z zachowaniem wysokich standardów bezpieczeństwa, mogą zostać ujawniane osobom upoważnionym przez Administratora oraz podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zambrowie oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 7) Przysługuje Pani/Panu, w zależności od charakteru przetwarzania, prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 9) Podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przyznania świadczeń.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
- 11) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zambrowie
ul. Fabryczna , 18 – 300 Zambrów
tel. 86 271 06 69 fax. 86 271 06 69

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy