

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze ze środków PFRON.**

**A: Informacje o wnioskodawcy**

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....

Data urodzenia .....

Adres .....

PESEL .....Nr telefonu .....

2. Posiadane orzeczenie (zaznaczyć właściwe)

a) o stopniu niepełnosprawności    Znacznym    Umiarkowanym    Lekkim

b) o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów    I    II    III

c) o całkowitej/o częściowej niezdolności do pracy/ o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym/ i niezdolności do samodzielnej egzystencji

d) o niepełnosprawności osoby do 16 roku życia

**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 .....

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

.....

podpis wnioskodawcy

**B. Informacje dotyczące sprzętu ortopedycznego lub środka pomocniczego (wypełnia PCPR)**

1. Nazwa przedmiotu lub środka

.....

2. Całkowity koszt zakupu.....

.....

3. Dofinansowanie NFZ.....

.....

4. Kwota dofinansowania PCPR.....

.....

**Upoważnienie**

Upoważniam Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pile do przekazania środków

za.....

na konto w Banku .....

nr konta .....

imię i nazwisko posiadacza konta .....

.....

Podpis wnioskodawcy

**Załączniki do wniosku:**

- 1. Kopia aktualnego dokumentu stwierdzającego niepełnosprawność.**
- 2. Faktura na zakupione przedmioty ortopedyczne lub środki pomocnicze z wyszczególnieniem kwoty opłaconej przez Fundusz Zdrowia i kwotę udziału własnego**
- 3. Kopia zrealizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.**

**KLAUZULA**  
**informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**Pani/Pana .....**  
(imię i nazwisko)

w sprawie przyznania dofinansowania do zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 uchyleniadyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej także RODO) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana /lub dziecka\* danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Pile, al. Niepodległości 37.
- 2) Pani/Pana /lub dziecka\* dane osobowe *przetwarzane będą* w celu związanym z prowadzonym postępowaniem w sprawie o dofinansowanie zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, a to na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 35a ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2019 r., poz. 1172 z późn. zm.), § 5.2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być dofinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2015 r., poz 926 ze zmianami),
- 3) Pani/Pana / dziecka\* dane osobowe nie będą/będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 4) Pani/Pana /lub dziecka\* dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz/lub danych dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne- prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy: [pcpr\\_pila@pro.onet.pl](mailto:pcpr_pila@pro.onet.pl)  
W celu skorzystania z wskazanych wyżej praw mogą Państwo zgłosić się do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pile lub przesłać wniosek na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pile listownie lub drogą elektroniczną: [pcpr\\_pila@pro.onet.pl](mailto:pcpr_pila@pro.onet.pl)  
Tutejszy organ - Administrator danych osobowych - bez zbędnej zwłoki - a w każdym razie w terminie miesiąca od dnia wpłynięcia wniosku - udziela osobie, której dane dotyczą, informacji o działaniach podjętych w związku z realizacją ww. praw. W razie potrzeby termin ten może zostać przedłużony o kolejne dwa miesiące z uwagi na skomplikowany charakter żądania lub liczbę żądań. W terminie miesiąca od otrzymania żądania Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pile informuje osobę, której dane dotyczą o takim przedłużeniu terminu, z podaniem przyczyn opóźnienia.
- 6) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana /lub dziecka narusza przepisy RODO.

Zapoznałam/em się w informacjami i pouczeniem zawartymi w niniejszej klauzuli.  
Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....  
Data i podpis wnioskodawcy/ strony

**\* niepotrzebne skreślić**