Wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym

(wypełnia osoba niepełnosprawna lub w przypadku osoby niepełnoletniej rodzice bądź opiekun prawny)

Imię i nazwisko .....

PESEL albo nr dokumentu tożsamości .....

Adres zamieszkania * .....

……..

Data urodzenia .....

Planowany termin uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym .....

Posiadane orzeczenie **

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

☐ o niezdolności do samodzielnej egzystencji

d) ☐ o niepełnosprawności osoby do 16 roku życia

Korzystałem(am) z dofinansowania do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym ze środków PFRON**

☐ TAK (podać rok) ..... ☐ NIE

Jestem zatrudniony(a) w zakładzie pracy chronionej ** ☐ TAK ☐ NIE

Imię i nazwisko opiekuna:

.....

(wypełnić, jeśli lekarz uznał konieczność pobytu opiekuna)

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.

Liczb 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.

Zobowiązuję się do przedstawienia lekarzowi na turnusie rehabilitacyjnym aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia. ***

……..... .....

(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

* w przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu

** właściwe zaznaczyć

*** Dotyczy turnusu rehabilitacyjnego, którego program przewiduje zabiegi fizjoterapeutyczne

---

Wypełnia MOPR

..... …….....

data wpływu wniosku do MOPR (pieczęć MOPR i podpis pracownika)

Oświadczam ze zapoznałem(am) się z treścią Klauzuli RODO.

Klauzula RODO
Informacje o przetwarzaniu danych osobowych w związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Tożsamość administratora i dane kontaktowe
Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Skierniewicach z siedzibą przy al. Niepodległości 4, 96-100 Skierniewice.
Z administratorem mogą się Państwo skontaktować poprzez:

- adresu e-mail: sekretariat@moprskierniewice.pl,
- numeru telefonu: (46) 833-39-48

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych
Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się:

- iod@bodo24.pl

Cele przetwarzania
Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) wynikającego z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych w związku z wnioskiem o dofinansowanie uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych. Celem przetwarzania może być także ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń.

Podstawa prawna przetwarzania
RODO - rozporządzenie 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, zwane dalej „RODO”. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych zwykłych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz e RODO, a w zakresie danych dotyczących zdrowia art. 9 ust. 2 lit. g RODO. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych może być art. 6 ust. 1 lit. b oraz f RODO i art. 9 ust. 2 lit. f RODO.

Okres, przez który dane będą przechowywane
Administrator będzie przechowywać Państwa dane osobowe do momentu załatwienia sprawy, a następnie przez 10 lat - okres wynikający z przepisu prawa powszechnie obowiązującego oraz prawa wewnętrznego – Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.

Podmioty, którym będą udostępniane dane osobowe
Dostęp do Państwa danych osobowych mogą mieć podmioty świadczące na rzecz administratora usługi doradcze, z zakresu pomocy prawnej, pocztowe, dostawy lub utrzymania systemów informatycznych.
Prawa podmiotów danych
Przysługuje Państwu prawo:
1) na podstawie art. 15 RODO – prawo dostępu do danych osobowych i uzyskania ich kopii,
2) na podstawie art. 16 RODO – prawo do sprostowania i uzupełnienia danych osobowych,
3) na podstawie art. 17 RODO – prawo do usunięcia danych osobowych,
4) na podstawie art. 18 RODO – prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych,
5) na podstawie art. 20 RODO – prawo do przenoszenia danych osobowych przetwarzanych w sposób zautomatyzowany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
6) art. 21 RODO – prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych przez administratora.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa, na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przez administratora.

Wymogi i konsekwencje
Podanie danych osobowych na potrzeby rozpatrzenia Państwa wniosku jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania wymaganych danych jest brak możliwości złożenia wniosku i przyznania dofinansowania.

PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY
(dla małoletniego wnioskodawcy lub osoby ubezwłasnowolnionej),
opiekun prawny lub pełnomocnik

Imię i nazwisko: …….…..…..

PESEL lub numer dokumentu tożsamości: ……

Adres zamieszkania: ……...……

…….

Numer telefonu: ……..…….….

Adres email: ……..……..…..

Data urodzenia: …….……..…..

ustanowiony przedstawicielem* / opiekunem* / pełnomocnikiem*: ……..…….

……..…….

postanowieniem Sądu: ……..……

z dn. …… sygn. Akt*: ……..…….…

/na mocy pełnomocnictwa potwierdzonego przez Notariusza*: ……..……

…….…….

z dn. …….. repet. nr ……..……..

…… …….……
(data) *(podpis przedstawiciela ustawowego* opiekuna prawnego* pełnomocnika*)*

Informacje uzupełniające do wniosku
DANE KONTAKTOWE OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Numer telefonu: ……..

Adres e-mail: ……..

..... …….……
(data) *(podpis)*

---

*niepotrzebne skreślić