
(miejscowość i data)

(imię, nazwisko, adres)

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y _____ proszę o przekazanie środków finansowych za środki pomocnicze, przedmioty ortopedyczne na konto moje/mojej/mojego

.....

(imię, nazwisko, adres) nazwa banku i numer konta bankowego

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy/

opiekuna prawnego/pełnomocnika/przedstawiciela ustawowego)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji wniosku zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. zwanym dalej „RODO”.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich ul. Spółdzielcza 3, a podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne;
- 2) W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych. Dane do kontaktu z inspektorem ochrony danych osobowych w firmie

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, to: adres korespondencyjny 26-200 Końskie, ul. Spółdzielcza 3, adres e-mail: iod@koneckipcpr.pl, tel. 41 372-84-06;

- 3) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat (licząc od roku następującego po roku, w którym został złożony wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON) ustalonym na podstawie odrębnych przepisów;
- 4) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia), prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
- 5) przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli, moim zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO — Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
- 6) w razie konieczności moje dane mogą być udostępniane innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
- 7) moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
- 8) podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udzielenia wnioskowanego wsparcia,
- 9) podstawą przetwarzania moich danych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO — w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, a podane dane będą przetwarzane w celu realizacji mojego wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON w oparciu RODO oraz Ustawę o ochronie danych osobowych z dn. 10.05.2018 r. (Dz. U. ' z 2018 r. poz. 1000);
- 10) Administrator nie może na podstawie niniejszej zgody przetwarzać powyższych danych w sposób naruszający moje dobre imię lub dobra osobiste, a także w zakresie i celu innym niż wskazane powyżej.

(data i czytelny podpis właściciela konta bankowego)