**Załącznik nr 1 do Regulaminu wypożyczania sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego**

 **Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Białostockiej**

**Wniosek**

**o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego**

1. Dane osoby (opiekuna prawnego) ubiegającej się o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego, wspomagającego

|  |  |
| --- | --- |
|  Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego, wspomagającego: ....................................................................... ....................................................................... PESEL: ....................................................................... | Imię i nazwisko opiekuna prawnego osoby ubiegającej się o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego, wspomagającego: ....................................................................... ....................................................................... PESEL: ....................................................................... |
| Adres zamieszkania: .........................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………. (gmina, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania) |
| Telefon do kontaktu:  |
| Wnioskowany okres użyczenia sprzętu:.......................................................................................................................................................... |
| Rodzaj sprzętu, który ma być użyczony:................................................................................................................................................................ |
| Konieczność dowiezienia sprzętu do miejsca zamieszkania: | ❑ nie ❑ tak ……………………………………………..…………………………………………………….…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….(uzasadnienie) |

 Jednocześnie oświadczam, że w zakresie wnioskowanego sprzętu:

❑ nie przysługuje mi refundacja z NFZ

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (uzasadnienie)

❑ dofinansowanie z PFRON

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (uzasadnienie)

❑ w obecnej sytuacji nie jestem w stanie samodzielnie uzyskać w/w zaopatrzenia,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (uzasadnienie)

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań powoduje karę pozbawienia wolności do lat trzech oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………. ………………………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis czytelny Wnioskodawcy/opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie stwierdzające konieczność korzystania z danego sprzęt.
2. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem wypożyczania sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Białostockiej
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Klauzula informacyjna**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia
4 maja 2016 r., s. 1 z późn. zm.), zwanego dalej RODO, informuję o tym, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Dąbrowie Białostockiej reprezentowany przez Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Białostockiej, ul. Solidarności 1, 16-200 Dąbrowa Białostocka;
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Dąbrowie Białostockiej - Pawłem Niesterowiczem - możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: iod\_mops\_dabrowa\_bialostocka@podlaskie.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, w celu zawarcia umowy, a następnie realizacji wynikających z niej praw i obowiązków stron umowy;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
5. podmioty, z którymi administrator ma zawarte umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w tym podmioty, z którymi administrator ma zawarte umowy lub porozumienia na korzystanie z udostępnianych przez tych odbiorców systemów informatycznych w zakresie przekazywania lub archiwizacji danych, przy czym zakres przekazania danych tym odbiorcom ograniczony jest wyłącznie do możliwości zapoznania się z wprowadzonymi do udostępnionych administratorowi systemów informatycznych danymi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego
i usuwaniem awarii,
6. podmioty uprawnione do dostępu do informacji publicznej, gdyż co do zasady wydatki publiczne są jawne;
7. w związku z jawnością wydatków publicznych, Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego;
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ustalony na podstawie przepisów 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 (Dz. U. poz. 67);
9. na zasadach określonych w RODO posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do ich przenoszenia;
10. w przypadku gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
11. podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy, ich podanie jest dobrowolne, przy czym niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora skutkować będzie tym, że administrator nie zawrze z Panią/Panem umowy;
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,
w tym profilowaniu.