



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

97-500 Radomsko, ul. Przedborska 39/41

tel/fax. 44 715 07 95, 44 715 02 00

e-mail: biuro@pcprradomsko.pl

internet: <http://www.pcprradomsko.pl>

Radomsko,.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu
....., w celu zapewnienia szybkiej i sprawnej komunikacji
związanej z realizacją złożonego wniosku/pisma przez PCPR w Radomsku.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-any o dobrowolności niniejszej zgody
oraz o tym, że udzieloną zgodę mogę w każdej chwili wycofać.

.....
Czytelny podpis

Przyjmuję do wiadomości ze niniejszy wniosek złożony w dniu 2025r.
zostanie rozpatrzony po otrzymaniu przez Powiat środków finansowych z Państwowego
Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i uchwaleniu planu finansowego na rok
2025 przez Radę Powiatu Radomszczańskiego.

.....
podpis

Informujemy, że administratorem podanych danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Radomsku, ul. Przedborska 39/41, 97-500 Radomsko.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych daneosobowe@pcpradomsko.pl

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i lit. e) RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze oraz w związku z wykonywaniem zadań realizowanych w interesie publicznym oraz w ramach sprawowania władzy publicznej, a także obowiązków prawnych.

Pełna klauzula informacyjna znajduje się w siedzibie Administratora oraz na stronie internetowej <http://www.pcpradomsko.pl/index.php/rodo-pcpr>

Załączniki wymagane do wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym

1. Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzecznika ZUS (**oryginał do wglądu**)
2. Kopia odpisu aktu urodzenia (**oryginał do wglądu**)-w przypadku dziecka
3. Aktualne zaświadczenie szkolne w przypadku osoby niepełnosprawnej uczącej się powyżej 16r.ż
4. Oświadczenie osoby niepełnosprawnej uczącej się powyżej 16r.ż o zatrudnieniu.
5. Dowód osobisty Wnioskodawcy/Opiekuna (**do wglądu**).

Podstawa prawna:

•Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych -art. 35a, ust. 1, pkt 7, lit. c