

.....
(miejscowość, data)

Dane rodziny zastępczej:

Imię i Nazwisko.....

PESEL.....

Imię i Nazwisko.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sienkiewicza 20 B
46-200 Kluczbork

WNIOSEK
o pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do
rodziny zastępczej

Zwracam się z prośbą o pokrycie kosztów związanych z potrzebami

.....
(należy wskazać imię i nazwisko umieszczonej/go w rodzinie zastępczej)

ur. który/a został/a umieszczony/a u mnie

w rodzinie zastępczej w dniu

Cel na który ma zostać przeznaczona pomoc:

.....
.....
.....
.....

W wysokości zł.

(pełna nazwa i adres banku)

[illegible]

.....
(data i podpis rodziny zastępczej)

.....
(data i podpis rodziny zastępczej)

Oświadczenie

1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zawarte we wniosku o przyznanie pomocy są przetwarzane przez **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku** z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 20B w Kluczborku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz e 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) w celu realizacji obowiązków wynikających z Ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
2. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przechowywane w systemach informatycznych oraz dokumentacji papierowej prowadzonej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zasadami bezpieczeństwa.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu oraz adresu e-mail w celu kontaktu w sprawach związanych z realizacją pomocy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a w/w rozporządzenia. Oświadczam, że mam świadomość, iż zgoda jest dobrowolna oraz może zostać w każdej chwili wycofana.
5. Zapoznałem/am się z poniższą **klauzulą informacyjną** i przyjmuję ją do wiadomości.

.....
data i czytelny podpis

.....
data i czytelny podpis

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku**, z siedzibą w Kluczborku przy ul. Sienkiewicza 20B.
2. W jednostce powołano Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

KONTAKT DO INSPEKTORA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:

tel. 77 418 00 30, e-mail: dpo@pcprkluczbork.pl

3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 7 Ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
4. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadania publicznego, jakim jest zapewnienie i organizacja pieczy zastępczej.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, w tym: Sąd, Ośrodek Adopcyjny, organy kontrolne oraz inne instytucje wskazane w obowiązujących przepisach.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy.
7. Przysługują Pani/Panu prawa: do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wycofania zgody na przetwarzanie numeru telefonu i adresu e-mail, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie przez Centrum danych osobowych jest niezgodne z RODO, wówczas przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, który jest organem nadzorczym.