

.....
(miejscowość, data)

Wnioskodawca:

1. Imię i Nazwisko.....

PESEL.....

2. Imię i Nazwisko.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

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

WNIOSEK

**o udzielenie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania osoby pozostającej
w rodzinnej pieczy zastępczej po osiągnięciu 18 roku życia**

Zwracam się z prośbą o udzielenie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania osoby pozostającej w rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka* po osiągnięciu 18 roku życia dla:

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

Oświadczam, że wychowanek jest dla mnie

(prosimy określić stopień pokrewieństwa rodziny zastępczej do dziecka- np. wnuk/wnuczka, siostra/brat,
siostrzeniec/bratanica, obcy)

Jednocześnie oświadczam, że: wychowanek jest uczniem szkoły

.....
(do wniosku należy dołączyć zaświadczenie ze szkoły)

W..... kl.

Oświadczam, że pełnoletni wychowanek posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

• tak • nie

Jeśli tak, to jaki stopień i okres

Proszę o przekazywanie comiesięcznego świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania pełnoletniego wychowanka na konto bankowe:

(pełna nazwa i adres banku)

Nr rachunku bankowego[illegible]

(do wniosku należy dołączyć potwierdzenie banku o posiadanym numerze konta)

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y że podstawą wypłaty świadczenia jest dostarczenie na początku każdego semestru oryginału zaświadczenia o kontynuowaniu nauki przez pełnoletniego wychowanka.

data i czytelny podpis

data i czytelny podpis

Do wniosku dołączam: (odpowiednie zaznaczyć)

- ☐ zaświadczenie ze szkoły o kontynuacji nauki **z miesiąca złożenia wniosku**
- ☐ oświadczenie o wyrażeniu zgody na pozostanie w rodzinnej pieczy zastępczej – zał. nr 1
- ☐ potwierdzenie banku o posiadanym numerze konta

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

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

OŚWIADCZENIE

Wyrażam/my zgodę na pozostanie w rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka*
wychowanki/a po ukończeniu 18 roku życia.

.....
data i czytelny podpis

.....
data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na pozostanie w dotychczasowej rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka
po ukończeniu 18 roku życia.

.....
data i czytelny podpis wychowanki/a

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.