

B. Informacje dotyczące sprzętu ortopedycznego lub środka pomocniczego (wypełnia PCPR)

1. Nazwa przedmiotu lub środka

.....

2. Całkowity koszt zakupu.....

.....

3. Dofinansowanie NFZ.....

.....

4. Kwota dofinansowania PCPR.....

.....

Upoważnienie

Upoważniam Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pile do przekazania środków

za.....

na konto w Banku

nr konta

imię i nazwisko posiadacza konta

.....

Podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

- 1. Kopia aktualnego dokumentu stwierdzającego niepełnosprawność.**
- 2. Faktura na zakupione przedmioty ortopedyczne lub środki pomocnicze z wyszczególnieniem kwoty opłaconej przez Fundusz Zdrowia i kwotę udziału własnego**
- 3. Kopia zrealizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.**

KLAUZULA
informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana
(imię i nazwisko)

w sprawie przyznania dofinansowania do zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 uchyleniadyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej także RODO) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana /lub dziecka* danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Pile, al. Niepodległości 37.
- 2) Pani/Pana /lub dziecka* dane osobowe *przetwarzane będą* w celu związanym z prowadzonym postępowaniem w sprawie o dofinansowanie zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, a to na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 35a ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1172 z późn. zm.), § 5.2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być dofinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2015 r., poz 926 ze zmianami),
- 3) Pani/Pana / dziecka* dane osobowe nie będą/będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 4) Pani/Pana /lub dziecka* dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz 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.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz/lub danych dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne- prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy: rodo@pcpr.pila.pl
W celu skorzystania z wskazanych wyżej praw mogą Państwo zgłosić się do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pile lub przesłać wniosek na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pile listownie lub drogą elektroniczną: rodo@pcpr.pila.pl
Tutejszy organ - Administrator danych osobowych - bez zbędnej zwłoki - a w każdym razie w terminie miesiąca od dnia wpłynięcia wniosku - udziela osobie, której dane dotyczą, informacji o działaniach podjętych w związku z realizacją ww. praw. W razie potrzeby termin ten może zostać przedłużony o kolejne dwa miesiące z uwagi na skomplikowany charakter żądania lub liczbę żądań. W terminie miesiąca od otrzymania żądania Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pile informuje osobę, której dane dotyczą o takim przedłużeniu terminu, z podaniem przyczyn opóźnienia.
- 6) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana /lub dziecka narusza przepisy RODO.

Zapoznałam/em się w informacjami i pouczeniem zawartymi w niniejszej klauzuli.
Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....
Data i podpis wnioskodawcy/ strony

* **niepotrzebne skreślić**