***Załącznik Nr 10 do Zasad***

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………(imię i nazwisko)………………………………………(adres zamieszkania)………………………………………………………………………………(nr telefonu, e-mail) | Powiatowe Centrum Pomocy RodzinieAleja Wyzwolenia 20-2458-300 Wałbrzych |
| **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, to jest nr telefonu, przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu, w celu kontaktowania się ze mną w sprawach związanych z ustaleniem prawa do otrzymania świadczenia.** **Podanie numeru telefonu jest dobrowolne.**Tel. ………………………………… |  |

 **Wniosek o przyznanie środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego**

**Ja niżej podpisany/a** ......................................................................................, numer PESEL ............................................., legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i nr dowodu) ....................................................................,

zamieszkały/a ................................................................................ ..................................

**Zwracam się o przyznanie środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym / domu jednorodzinnym** za kwartał ………. …………..roku.

Oświadczam, że mam prawo do zajmowania lokalu mieszkalnego/domu jednorodzinnego w którym zamieszkuje i prowadzę rodzinny dom dziecka, wynikające z (umowa najmu, akt notarialny, wyrok sądu, itp.):

.……………………………………………………………………………………………………….., znajdującego się pod adresem: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Koszty poniesione na utrzymanie w/w lokalu mieszkalnego/ domu jednorodzinnego\* w poszczególnych miesiącach wynosiły:** |
| **Lp.** |  | **Miesiąc****……….………** | **Miesiąc****……….………** | **Miesiąc****……….………** |
| **1.** | **Czynsz / najem** |  |  |  |
| **2.** | **Opłata za energię elektryczną** |  |  |  |
| **3.** | **Opłata za energię cieplną** |  |  |  |
| **4.** | **Opał** |  |  |  |
| **5.** | **Woda** |  |  |  |
| **6.** | **Gaz** |  |  |  |
| **7.** | **Odbiór nieczystości stałych** |  |  |  |
| **8.** | **Odbiór nieczystości płynnych** |  |  |  |
| **9.** | **Dźwig osobowy** |  |  |  |
| **10.** | **Antena zbiorcza** |  |  |  |
| **11.** | **Jeden abonament telewizyjny i radiowy** |  |  |  |
| **12.** | **Usługi telekomunikacyjne obejmujące****jeden telefon i jeden dostęp do Internetu** |  |  |  |
| **13.** | **Koszty eksploatacji** |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |  |

Środki finansowe proszę wypłacić na konto bankowe nr:

………………………………………………………………………………………………

Konto należy do ………………………………………………………………………….

Do wniosku dołączam zestawienie kosztów poniesionych na utrzymania lokalu mieszkalnego / domu jednorodzinnego wraz z dokumentacją poniesionych kosztów jego utrzymania.

……………………………… ………….……………………………………

(data)   (podpis)

**Klauzula Informacyjna**

Zgodnie z art. 13 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 (RODO)

**informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu, Al. Wyzwolenia 24, 58 – 300 Wałbrzych.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu ustalenia uprawnienia do **dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka** – art. 83 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
3. Podane dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze: art. 7 i art. 193 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Dane osobowe przetwarzane są również na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – przetwarzanie na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez cały okres pobytu dziecka w pieczy zastępczej, a po ustaniu pieczy będą przechowywane w archiwum Administratora przez okres 10 lat.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa;
8. Podanie danych jest dobrowolne, jednak nie podanie danych będzie skutkowało nieprzyznaniem świadczenia z powodu braku możliwości przeprowadzenia postępowania administracyjnego.
9. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych u Administratora:

Adres e-mail: iod@pcpr.walbrzych.pl

Nr telefonu: 698 054 582

Adres do korespondencji: Al. Wyzwolenia 20 – 24, 58 – 300 Wałbrzych