**Załącznik nr 1** do Regulaminu działalności Wypożyczalni działającej przy PCPR   
 w Wałbrzychu.

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE WYPOŻYCZENIE SPRZĘTU**

**REHABILITACYJNEGO LUB ORTOPEDYCZNEGO**

1. **Dane osoby ubiegającej się o wypożyczenie sprzętu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko : | PESEL: |
| Adres zamieszkania: | Telefon: |
| Posiadane orzeczenie o niepełnosprawności: | * znaczny * umiarkowany * lekki * do 16 roku życia |

1. **Dane osoby upoważnionej w imieniu osoby niepełnosprawnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | PESEL: |
| Adres zamieszkania: | Telefon: |

1. **Dane o terminie i rodzaju sprzętu, który ma być wypożyczony**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj sprzętu: | Termin wypożyczenia: |

**Uzasadnienie………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………**

**UWAGA: ODPOWIEDZIALNOŚĆ I KOSZTY NAPRAWY ZA WYPOŻYCZONY**

**SPRZĘT PONOSI WYPOŻYCZAJĄCY.**

…………………………….. ………………………………………………

Miejscowość i data podpis wnioskodawcy/opiekuna prawnego/os. upoważnionej

Załączniki:

1.Aktualne zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność korzystania z określonego typu sprzętu

lub orzeczenie o niepełnosprawności.

2.Upoważnienie osoby drugiej do wypożyczenia sprzętu lub kserokopia pełnomocnictwa.

OCENA ZASADNOŚCI WNIOSKU

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………..

Podpis pracownika

Zatwierdzam/nie zatwierdzam

………………………………

Podpis Dyrektora

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem danych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu   
   z siedzibą przy Al. Wyzwolenia 20-24, 58-300 Wałbrzych.
2. Podane dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz art. 9 ust. 2 lit. h) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego lub zgodnie z umową z pracownikiem służby zdrowia.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu wypożyczenia nieodpłatnie sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
5. Podanie danych w związku ze złożeniem wniosku o nieodpłatne wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego nie jest obowiązkowe, ale jest warunkiem niezbędnym do rozpatrzenia Pani/Pana wniosku.
6. Administrator danych nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie podmiot świadczący usługę obsługi prawnej na rzecz administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podległy 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.