

WNIOSEK

O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z USTAWY O WSPIERANIU RODZINY I SYSTEMIE PIECZY ZASTĘPCZEJ

Pomoc dla osób usamodzielnianych – pomoc na kontynuowanie nauki

1. Dane osoby ubiegającej się o w/w pomoc

Imię i nazwisko		
PESEL		
Miejsce zamieszkania		
<input type="checkbox"/>	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 nr telefonu jest dobrowolne.	Numer telefonu

2. Oświadczam, że:

Realizuję zatwierdzony Indywidualny Program Usamodzielnienia z dnia

Funkcje opiekuna usamodzielnienia pełni:

.....

(imię, nazwisko, nr. telefonu kontaktowego)

Przed pierwszym umieszczeniem w pieczy zastępczej mieszkałem(am)

.....

(dokładny adres zamieszkania w oparciu o dokumentację przedkładaną z wnioskiem lub pozostającą w aktach)

Zostałem(łam) umieszczony(a) w pieczy zastępczej.....

(rodzinie zastępczej spokrewnionej/ niezawodowej/ zawodowej/ placówce)

na podstawie orzeczenia sądu z dnia sygn. akt

(w oparciu o dokumentację przedkładaną z wnioskiem lub pozostającą w aktach)

W pieczy zastępczej przebywałem(łam) przez łączny okres.....

(w oparciu o dokumentację przedkładaną z wnioskiem lub pozostającą w aktach)

3. Wnoszę o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki:

do wniosku dołączam aktualne zaświadczenie o kontynuowaniu nauki w:

.....

Kolejne zaświadczenie przedłożę w terminach zgodnych z IPU

tj.

4. Sposób realizacji przyznanych świadczeń:

- Proszę przekazywanie na moje konto osobiste

.....

- Inne.....

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, podpis osoby ubiegającej się)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis pracownika)

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 **pomocy na kontynuowanie nauki** – art. 140 ust. 1 pkt 1 lit. a, art. 141 ust. 1, art. 143 ust. 1 i 2, art. 145 ust. 1, ust. 8 i ust. 9, art. 146, art. 151 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1111 ze zm.).
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 (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1111 ze zm.). 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 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