

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH¹
przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Raciborzu w ramach
wniosku o dofinansowanie:

TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH,
SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO,
PRZEDMIOTÓW ORTOPEDYCZNYCH
I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH,

LIKWIDACJI BARIER ARCHITEKTONICZNYCH,
LIKWIDACJI BARIER W KOMUNIKOWANIU SIĘ,
LIKWIDACJI BARIER TECHNICZNYCH,
USŁUG TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO/ TŁUMACZA
PRZEWODNIKA
INNE

WAŻNE

Niniejsze oświadczenie składają:

- **pełnoletnie osoby posiadające zdolność do czynności prawnych,**
- **Pełnomocnicy,**
- **Opiekunowie prawni,**
- **Przedstawiciele ustawowi,**
których dane osobowe zostały przekazane do PCPR przez Wnioskodawcę we wniosku
o dofinansowanie.

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(adres: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

- *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U.2016.922).*
- *Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Raciborzu*
- *Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione upoważnionym podmiotom i być przetwarzane wyłącznie w celu realizacji niniejszego wniosku, udzielenia wsparcia, kontroli, sprawozdawczości.*
- *W ramach zgody na przetwarzanie danych osobowych- wyrażam również zgodę na występowanie do innych organów w ramach postępowania zainicjowanego niniejszym wnioskiem, w celu uzyskania moich danych osobowych niezbędnych do przeprowadzenia postępowania.*
- *Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych jest dobrowolne.*
- *Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.*

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka/podopiecznego (o ile dotyczy – niepotrzebne skreślić):

.....
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie

¹ załącznik do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON, ważny od 1 stycznia 2017 roku.