

Nr sprawy:

.....
Imię i Nazwisko

Dębica, dnia

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu kontaktowego

WNIOSEK

o świadczenie usług w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2019

Oświadczam, iż jestem członkiem rodziny/ opiekunem sprawującym bezpośrednią opiekę nad **(wstawić „X”)**:

- dzieckiem niepełnosprawnym z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji, konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji
- osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności

Wnioskuje o udział w Programie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2019 – Moduł III w zakresie **(wstawić „X”)**:

- specjalistycznego poradnictwa psychologicznego
- specjalistycznego poradnictwa terapeutycznego, jakiego?
- wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji
- wsparcia w zakresie nauki rehabilitacji
- wsparcia w zakresie nauki dietetyki

.....
podpis członka rodziny/ opiekuna

Załączniki wymagane do wniosku:

- Kopia orzeczenia o niepełnosprawności
- Karta oceny stanu pacjenta wg zmodyfikowanej skali Barthel, wypełniona przez lekarza specjalistę – zgodnie z symbolem przyczyny niepełnosprawności znajdującej się w orzeczeniu



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Informacje podawane w przypadku zbierania danych osobowych od osoby, której dane dotyczą

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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Dębicy, ul. Parkowa 28, e-mail: sekretariat@pcprpowiatdebicki.pl
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: e-mail: inspektor.odo@onet.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 1, 2 lit. b w zw. z art. 6 ust. 1 lit. e RODO w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, tj. Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2019.
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty realizujące poradnictwo i wsparcie w przedmiotowym zadaniu.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Dane osobowe będą przechowywane nie dłużej, niż jest to niezbędne dla osiągnięcia celu przetwarzania, tj. przez okres wskazany przepisami prawa oraz archiwizacji.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - 1) dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - 2) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - 3) przenoszenia danych,
 - 4) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu.
9. Podanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wsparcia osób i rodzin, zgodnie z celami Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2019.

Data i podpis (członka rodziny/ opiekun)