........................................................... Bedlno, dn………………………

Imię i nazwisko

………………………………………

Adres

……………………………………….

Nr orzeczenia o niepełnosprawności

**WNIOSEK**

Wnioskuję o wydanie paczki z artykułami spożywczymi oraz środkami chemicznymi i środkami ochrony osobistej zakupionej w ramach programu pn. „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” Moduł IV, którego realizatorem jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną posiadającą aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności oraz, że jestem mieszkanką/mieszkańcem Gminy Bedlno.

Liczba osób zamieszkujących wspólnie w gospodarstwie domowym wynosi………

……………………………………………

Podpis osoby wnioskującej

# **Klauzula informacyjna dla klientów Gminy Bedlno dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ***RODO****\** informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bedlnie reprezentowana przez Kierownika GOPS z siedzibą Bedlno 24, 99-311 Bedlno

Kontakt: tel: **24/ 282-17-64**  e-mail: [**gopsbedlno1@wp.pl**](mailto:gopsbedlno1@wp.pl)

1. Z Inspektorem ochrony danych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bedlnie można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:wioszuk@wp.pl, lub listownie na powyżej wskazany adres z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.
2. Zbierane dane osobowe są przetwarzane zgodnie z RODO - w celu realizacji zadań określonych przepisami prawa i nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pana/ Pani danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO – wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
4. **Celem przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest uzyskanie pomocy rzeczowej ze środków PFRON w ramach programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi. Moduł IV”,** tj. realizacja zadań/uprawnień wynikających z:
5. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
6. ustawy z dnia 31 marca 2020r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (DZ. U. z 2020r poz. 1842 z późn.zm.),
7. uchwały nr 4/2020 Rady Nadzorczej PFRON z dnia 18 marca 2020r. w sprawie zatwierdzenia programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” zmienionej uchwałą nr 1/2021 Rady Nadzorczej PFRON z dnia 25 lutego 2021.
8. Obowiązujące przepisy prawa wskazują w jakich przypadkach konieczne jest podawanie danych osobowych. W pozostałych przypadkach podawanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
9. Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie przez okres niezbędny do zrealizowania zadania/ uprawnienia wynikającego z aktów wskazanych w pkt. 5 oraz przez okres wskazany w przepisach o archiwizowaniu danych; po tym okresie dane osobowe mogą być usuwane – na podstawie przepisów prawa.

W przypadku w/w dokumentacji kategoria archiwalna BE 10.

1. Przewidywani odbiorcy danych:
2. upoważnieni pracownicy Administratora,
3. podmioty przetwarzające, które świadczą usługi na rzecz Administratora np. w zakresie obsługi informatycznej lub obsługi prawnej,
4. instytucje nadzorujące.

Ponadto Pana/ Pani dane osobowe mogą zostać przekazane do PFRON w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji programu przez Samorząd powiatowy oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych, o czym szczegółowe informacje można uzyskać na stronie internetowej PFRON **(** [**https://www.pfron.org.pl/o-funduszu/rodo-w-funduszu/**](https://www.pfron.org.pl/o-funduszu/rodo-w-funduszu/) **).**

1. Każda osoba, ma prawo do:
2. żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania,
3. otrzymania kopii na zasadach wskazanych w art. 15 ust 3 i 4 RODO,
4. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa,
5. ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych - chyba że przepisy prawa sprzeciwiają się temu,
6. wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli stwierdzi, że przetwarzanie w naszym urzędzie narusza przepisy prawa.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku i przyznania dofinansowania.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
9. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Zapoznałem/am się z powyższą klauzulą ………………………………………

(data, podpis)

***\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)***