

Dane osoby składającej wniosek¹:..... dnia r.
(miejscowość).....
(imię i nazwisko).....
(adres zamieszkania).....
(nr telefonu do kontaktu)

**Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Nowym Dworze
Mazowieckim**

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁATNOŚCI

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie w całości mnie / mojego podopiecznego² - Pana / Pani
.....
z odpłatności za usługi świadczone Środowiskowym Domu Samopomocy w Nowym Dworze
Mazowieckim.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować organ, o każdej zmianie sytuacji osobistej,
dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do ponoszenia odpłatności (tj. o zmianie
dochodów).

UZASADNIENIE

¹ Kandydat na uczestnika ŚDS lub inna osoba uprawniona do reprezentacji kandydata, której podpis musi być poświadczony przez notariusza lub wójta (burmistrza, prezydenta miasta), starostę lub marszałka województwa z zaznaczeniem, że podpis został złożony na życzenie nie mogącego pisać, lecz mogącego czytać. Do reprezentacji kandydata uprawnia m.in. pełnomocnictwo notarialne i zaświadczenie Sądu Rodzinnego (dotyczy osób ubezwłasnowolnionych).

² Niepotrzebne skreślić

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „RODO”, **poinformowano mnie/nas, że:**

- 1) administratorem moich/naszych danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Nowym Dworze Mazowieckim przy ul. Chemików 6, zwane dalej „Administratorem” oraz, że Administrator prowadzi operacje przetwarzania moich/ naszych danych osobowych;
- 2) Administrator wyznaczył inspektora danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@pcprndm.pl;
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o pomocy społecznej, w tym w celu przeprowadzenia postępowań administracyjnych, wydawania rozstrzygnięć i ich realizacji. Dane osobowe będą udostępniane osobom lub podmiotom, które wykażą podstawę prawną dostępu do tych danych;
- 4) podstawą przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO oraz ustawa o pomocy społecznej;
- 5) podanie danych jest niezbędne do realizacji zadań wynikających z ustawy o pomocy społecznej, w tym w celu przeprowadzenia postępowań administracyjnych, wydawania rozstrzygnięć i ich realizacji, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest wykonanie w/w czynności;
- 6) posiadam/my prawo do:
 - dostępu do danych osobowych mnie/nas dotyczących,
 - sprostowania moich/ naszych danych osobowych,
 - żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego),
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję/my, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 7) nie przysługuje mi/nam:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania moich/ naszych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
- 8) dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- 9) dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorcy w państwie trzecim lub do organizacji międzynarodowej;
- 10) dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

.....
(czytelny podpis³ uczestnika lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji)

³ Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis.