

.....  
Nr wniosku / sprawy

.....  
data wpływu wniosku  
do PCPR w Opolu

# W N I O S E K

## **o dofinansowanie ze środków PFRON zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych**

<b>1. DANE WNIOSKODAWCY</b> (OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ)	<b>2. DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO/ OPIEKUNA PRAWNEGO /PEŁNOMOCNIKA</b> (WPEŁNIĆ, JEŚLI WNIOSEK DOTYCZY OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ, UBEZWŁASNOWOLNIONEJ itp.,)
<p>..... <b>Imię i nazwisko:</b></p> <p>.....</p> <p>..... <b>Adres zamieszkania:</b></p> <p><b>PESEL</b>.....</p> <p><b>Telefon</b> .....</p>	<p>..... <b>Imię i nazwisko:</b></p> <p>.....</p> <p>..... <b>Adres zamieszkania:</b></p> <p><b>PESEL</b>.....</p> <p>-Opiekun prawny ustanowiony postanowieniem Sądu Rejonowego z dnia..... syg. Akt.....</p> <p>-Pełnomocnik na mocy pełnomocnictwa potwierdzonego przez Notariusza z dnia..... Repet. Nr.....</p>

**3. MIESZKANIEC DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ TAK  / NIE**

### **4. NAZWA PRZEDMIOTU DOFINANSOWANIA**

*Nazwa przedmiotu ortopedycznego, środka pomocniczego*

.....

### **5. POSIADANE ORZECZENIE - właściwe zaznaczyć**

- a) o stopniu niepełnosprawności Znacznym  Umiarkowanym  Lekkim
- b) o zaliczeniu do jednej z grup inwalidztwa I  II  III
- c) o całkowitej niezdolności do pracy  / częściowej niezdolności do pracy  /  
niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym  / niezdolność do samodzielnej  
egzystencji
- d)  o niepełnosprawności osoby do 16 roku życia

## 6. OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

**Oświadczam**, że przeciętny miesięczny dochód rodziny, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku: wynosił.....zł. słownie.....  
Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi.....

**Oświadczam:** że środki finansowe należy przekazać na adres/konto bankowe/w kasie Starostwa Powiatowego w Opolu – podać odpowiednio:

.....  
**Oświadczam**, że nie otrzymałam/em dofinansowania oraz nie staram się odrębnymi wnioskami o dofinansowanie ze środków PFRON na cel ujęty w niniejszym wniosku za pośrednictwem innego realizatora na terenie innego samorządu powiatowego.

**Oświadczam**, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

### **Do wniosku należy dołączyć:**

1. Kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności.
2. Oryginał faktury określającej wartość zakupu wraz z kwotą opłaconą przez Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz kwotą udziału własnego wraz ze zleceniem na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze potwierdzonego za zgodność z oryginałem przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie  
lub  
fakturę pro-forma (ofertę cenową z terminem realizacji zlecenia od momentu przyjęcia go do realizacji) zawierającą całkowity koszt przedmiotu bądź usługi z wyodrębnioną kwotą opłaconą przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz z wyodrębnioną kwotą udziału własnego.
3. Kopię dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym lub pełnomocnictwo (dotyczy osób ubezwłasnowolnionych oraz osób, które mają swojego pełnomocnika).

.....

Data

.....

Podpis wnioskodawcy /przedstawiciela ustawowego

Opiekuna prawnego /pełnomocnika

**zaznaczyć odpowiednio\***

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 ust. 1, 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.U. UE L z 2016 r. Nr 119, s.1) - dalej RODO, informujemy, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Opolu przy ul. Książąt Opolskich 27 w 45 – 005 Opole tel. 77 4420504 Fax 774410505; e-mail: [pcpropole@pcpropole.pl](mailto:pcpropole@pcpropole.pl), zwany dalej Administratorem.
2. **Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony danych Osobowych**, z którym można skontaktować się w sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych:  
- adres poczty elektronicznej: e-mail: [krzysztofalex@o2.pl](mailto:krzysztofalex@o2.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby.
3. **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu** realizacji przez Administratora zadań publicznych, wynikających wprost z przepisu prawa, w tym przepisów szczegółowych określających zadania statutowe - **na podstawie art. 6 ust 1 e** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO.
4. **Odbiorcą Pani/Pana danych będą:**  
- organy uprawnione do dostępu do danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
5. **Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.**
6. **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane** przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane i przetwarzane. Mogą być usunięte po upływie okresu określonego dla danej kategorii dokumentacji okresu przechowywania, w zależności od kategorii archiwalnej danej sprawy, zgodnie z przepisami określonymi w ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217) oraz w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 r. Nr 14 poz.67).
7. **W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu** dostęp do danych osobowych oraz prawo do sprostowania usunięcia (prawo do bycia zapomnianym), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych do innego administratora, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.  
W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody w dowolnym momencie nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. **Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne**, lecz niezbędne w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.  
W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, nie będziemy mogli zrealizować celu zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
10. **Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.**

**Zapoznałam/em się:**

.....  
(data, podpis osoby, której dane dotyczą)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 ust. 1, 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.U. UE L z 2016 r. Nr 119, s.1) - dalej RODO, informujemy, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Opolu przy ul. Książąt Opolskich 27 45 – 005 Opole tel. 77 4420504 Fax 774410505; e-mail: [pcpropole@pcpropole.pl](mailto:pcpropole@pcpropole.pl), zwany dalej Administratorem.
2. **Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony danych Osobowych**, z którym można skontaktować się w sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych:  
- adres poczty elektronicznej: e-mail: [krzysztofalex@o2.pl](mailto:krzysztofalex@o2.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby.
3. **Pani/Pana dane osobowe dziecka przetwarzane będą w celu** realizacji przez Administratora zadań publicznych, wynikających wprost z przepisu prawa, w tym przepisów szczegółowych określających zadania statutowe - **na podstawie art. 6 ust 1 e** oraz **niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - na podstawie art. 6 ust 1 e** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO.
4. **Odbiorcą Pani/Pana danych dziecka będą:**  
- organy uprawnione do dostępu do danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
5. **Pana/Pani dane osobowe dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.**
6. **Pani/Pana dane osobowe dziecka będą przechowywane** przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane i przetwarzane. Mogą być usunięte po upływie okresu określonego dla danej kategorii dokumentacji okresu przechowywania, w zależności od kategorii archiwalnej danej sprawy, zgodnie z przepisami określonymi w ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217) oraz w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 r. Nr 14 poz.67).
7. **W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych dziecka, przysługuje Pani/Panu** prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo do sprostowania usunięcia (prawo do bycia zapomnianym), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych do innego administratora, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.  
W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody w dowolnym momencie nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. **Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych dziecka jest dobrowolne**, lecz niezbędne w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na nas.  
W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, nie będziemy mogli zrealizować celu zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
10. **Pani/Pana dane osobowe dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.**

Zapoznałam/em się:

.....  
(data, podpis osoby, której dane dotyczą)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 ust. 1, 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.U. UE L z 2016 r. Nr 119, s.1) - dalej RODO, informujemy, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Opolu przy ul. Książąt Opolskich 27 45 – 005 Opole tel. 77 4420504 Fax 774410505; e-mail: [pcpropole@pcpropole.pl](mailto:pcpropole@pcpropole.pl), zwany dalej Administratorem.
2. **Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony danych Osobowych**, z którym można skontaktować się w sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych:  
- adres poczty elektronicznej: e-mail: [krzysztofalex@o2.pl](mailto:krzysztofalex@o2.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby.
3. **Pani/Pana dane osobowe opiekuna prawnego przetwarzane będą w celu** realizacji przez Administratora zadań publicznych, wynikających wprost z przepisu prawa, w tym przepisów szczegółowych określających zadania statutowe - **na podstawie art. 6 ust 1 e** oraz **niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - na podstawie art. 6 ust 1 e** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO.
4. **Odbiorcą Pani/Pana danych opiekuna prawnego będą:**  
- organy uprawnione do dostępu do danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
5. **Pana/Pani dane osobowe opiekuna prawnego nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.**
6. **Pani/Pana dane osobowe opiekuna prawnego będą przechowywane** przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane i przetwarzane. Mogą być usunięte po upływie okresu określonego dla danej kategorii dokumentacji okresu przechowywania, w zależności od kategorii archiwalnej danej sprawy, zgodnie z przepisami określonymi w ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217) oraz w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 r. Nr 14 poz.67).
7. **W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych opiekuna prawnego, przysługuje Pani/Panu** prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo do sprostowania usunięcia (prawo do bycia zapomnianym), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych do innego administratora, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.  
W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody w dowolnym momencie nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. **Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych opiekuna prawnego jest dobrowolne**, lecz niezbędne w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na nas.  
W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, nie będziemy mogli zrealizować celu zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
10. **Pani/Pana dane osobowe opiekuna prawnego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.**

**Zapoznałam/em się:**

.....  
(data, podpis osoby, której dane dotyczą)