Załącznik nr 3
do uchwały nr 11/65/2019
Zarządu Powiatu Mieleckiego
z dnia 31 stycznia 2019 r,

Zasady udzielania dofinansowania ze środków PFRON na likwidację barier architektonicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych.

§ 1. Zasady określają:

1) zasady dofinansowania likwidacji barier architektonicznych, zwanych dalej "barierami", ze środków finansowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej "PFRON",
2) warunki, jakie muszą spełniać wnioskodawcy, ubiegający się o udzielenie dofinansowania,
3) katalog zawierający przykładowy wykaz urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności z zakresu likwidacji barier,
4) zasady rozpatrywania, wzór wniosku o udzielenie dofinansowania oraz wzór zaświadczenia lekarskiego,
5) zasady ustalania wysokości i rozliczania przyznanego dofinansowania.

I. Zasady dofinansowania likwidacji barier

§ 2. Przyznanie dofinansowania na likwidację barier poprzedzone jest uzyskaniem pozytywnej opinii komisji ds. opiniowania wniosków powołanej uchwałą Zarządu Powiatu.

II. Warunki, jakie muszą spełniać wnioskodawcy

§ 3.1. O dofinansowanie mogą ubiegać się osoby fizyczne (w tym małoletnie), które spełniają łącznie następujące warunki:

1) posiadają orzeczenie, o którym mowa w art. 1 lub art 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.) w przypadku o której mowa w art. 62 ust 3 ustawy kopię orzeczenia o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanym przed dniem 1 stycznia 1998 r.,
2) osoby niepełnosprawne mające duże trudności w poruszaniu się co potwierdzone zostanie aktualnym ważnym 3 miesiące od daty wystawienia, zaświadczeniem lekarskim,
3) są właścicielami nieruchomości lub użytkownikami wieczystymi nieruchomości albo posiadają zgodę właściciela lokalu lub budynku mieszkalnego, w którym stale zamieszkują.

2. W przypadku niewystarczającej na realizację wszystkich wniosków ilości środków PFRON w pierwszej kolejności dofinansowaniem objęte będą wnioski osób poruszających się wyłącznie na wózku inwalidzkim, a w dalszej kolejności wnioski osób poruszających się z pomocą przedmiotów ortopedycznych (lasek, kul, balkoników itp.). Przy rozpatrywaniu wniosków, w tym ustalaniu wysokości przyznanego dofinansowania ze środków PFRON komisja, o której mowa w § 2 kieruje się również wysokością dochodu wnioskodawcy lub wysokością dochodu na osobę w rodzinie wnioskodawcy.

3. Wnioski o udzielenie dofinansowania osobie fizycznej można składać do

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu - w każdym czasie.

4. Wniosek w imieniu osoby, o której mowa w ust 1, może złożyć przedstawiciel ustawowy, opiekun prawny ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik ustanowiony notarialnie.

5. Wzór wniosku określa załącznik nr 1 do niniejszych zasad.

6. Wzór druku zaświadczenia lekarskiego stanowi załącznik nr 2 do niniejszych zasad.

§ 4.1. Nie podlegają rozpatrywaniu wnioski:
1) niekompletne, z zastrzeżeniem ust. 2,
2) osób, które po otrzymaniu dofinansowania na cele, określone w ustawie, niedotrzymały warunków umowy.

2. Wnioski niekompletne podlegają uzupełnieniu w terminie 30 dni od wezwania przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu. Nieusunięcie uchybień w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

III. Wykaz urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności z zakresu likwidacji barier dla osób fizycznych

§ 5.1. W zależności od rodzaju niepełnosprawności, wymienionego w zaświadczeniu lekarskim lub orzeczeniu i stanowiącego podstawę zaliczenia do określonego stopnia niepełnosprawności oraz indywidualnych potrzeb, wnioskodawcy wybierają urządzenia, materiały budowlane oraz rodzaj robót lub innych czynności, na jakie chcą przeznaczyć środki własne i PFRON oraz określają przewidywany, całkowity koszt zadania z zakresu likwidacji barier, na podstawie:
1) ofert producentów lub dostawców urządzeń,
2) indywidualnych kalkulacji producentów,
3) kosztorysów ofertowych opracowanych zgodnie z obowiązującymi przepisami (przy opracowywaniu kosztorysów zaleca się stosowanie informatorów i biuletynów "Sekocenbud", a w przypadku braku odpowiednich pozycji, można stosować informatory regionalne).

2. Katalog rzeczowy urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności, jakie mogą być objęte dofinansowaniem na wniosek osoby niepełnosprawnej, obejmuje w szczególności, z zastrzeżeniem ust 3:
1) budowę pochylni i dojścia do budynku mieszkalnego, zapewniającego osobom niepełnosprawnym poruszającym się wyłącznie na wózku inwalidzkim samodzielny dostęp do lokalu
2) dostawę, zakup i montaż:
   a) podnośnika,
   b) platformy schodowej,
   c) transportera schodowego,
   d) windy przyściennej,
   e) innych urządzeń do transportu pionowego,
3) dostawę, zakup i montaż poręczy i uchwytów w ciągach komunikacyjnych oraz uchwytów ułatwiających korzystanie z urządzeń higieniczno-sanitarnych,
4) roboty polegające na:

a) likwidacji progów,
b) likwidacji zróżnicowania poziomu podłogi,

5) przystosowanie drzwi:
   a) zakup i montaż drzwi dla osób poruszających się wyłącznie na wózku inwalidzkim, wejściowych o szerokości w świetle ościeżnicy co najmniej 90 cm, pozostałych - co najmniej 80 cm
   b) zakup i montaż drzwi przesuwnych dla osób poruszających się wyłącznie na wózku inwalidzkim,
   c) zakup i zamontowanie systemu otwierania drzwi, w tym balkonowych, — przyciskiem (dla wnioskodawców o niesprawnych rękach),
   d) zakup i montaż zabezpieczenia drzwi (do wysokości 40 cm od podłogi) przed uszkodzeniami mechanicznymi i zainstalowanie ościeżnicy stalowej - wyłącznie wnioskodawcom poruszającym się na wózku inwalidzkim,
   e) zakup i montaż okuć do drzwi balkonowych i okien, umożliwiające ich - samodzielną obsługę przez osobę poruszającą się na wózku inwalidzkim -gdy montaż okuć ze względu na stan techniczny okien i drzwi balkonowych jest możliwy - w kuchni i jednym pokoju, wybranym przez wnioskodawcę,
   f) zakup i wymiana okien i drzwi balkonowych w przypadkach, o których mowa wyżej, gdy montaż okuć nie jest możliwy,
6) wymianę wykładziny podłogowej (w miarę konieczności z podłożem), jeżeli stwarza trudności w poruszaniu się,
7) przebudowę instalacji wodociągowej i kanalizacyjnej wewnątrz budynku dla osób niepełnosprawnych poruszających się wyłącznie na wózku inwalidzkim,
8) adaptację pomieszczeń do potrzeb wnioskodawcy, na pomieszczenia mieszkalne (1 pokój i kuchnia) i higieniczno-sanitarne dla osób niepełnosprawnych poruszających się wyłącznie na wózku inwalidzkim - w przypadkach gdy ze względów technicznych korzystne jest takie usytuowanie, przy czym pomieszczenia te powinny odpowiadać warunkom technicznym zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 12 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1422),
9) przystosowanie łazienki poprzez wykonanie miejsca kąpielowego, ułożenie płytek antypoślizgowych w łazience lub przystosowanym pomieszczeniu sanitarno-higienicznym: terakoty na całej powierzchni podłogi natomiast płytek ściennych w miejscu prysznicowym w ilości 3,6 m^2,
10) przystosowanie wyposażenia kuchni do samodzielnej obsługi przez osobę niepełnosprawną poruszającą się wyłącznie na wózku inwalidzkim w tym:
   a) wykonanie i montaż mebli kuchennych dostosowanych do osoby na wózku,
   b) obniżenie i obudowanie zlewozmywaka oraz zakup i montaż niskich blatów, umożliwiając dojazd wózkiem inwalidzkim,
   c) zakup i montaż ruchomych półek oraz pojemników na specjalnych prowadnicach,
   d) zakup i montaż zawiasów umożliwiających otwieranie drzwiczek pod kątem większym niż 90° (do 170°),
   e) zakup i montaż zatrzasków magnetycznych,
11) wykonanie dojścia o szerokości do 1,20 m, do budynku lub wjazdu na pochylnię tj. wyrównanie nawierzchni i ułożenie chodnika odpowiednio do potrzeb osoby niepełnosprawnej, do granicy nieruchomości, na której zamieszkuje wnioskodawcą wyłącznie dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim i osób niewidomych.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, dofinansowaniem ze środków PFRON

mogą być objęte zakupy urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności z zakresu likwidacji barier architektonicznych, nie wymienione w katalogu, o którym mowa w ust 2.

IV. Zasady rozpatrywania wniosków o udzielenie dofinansowania.

§ 6.1. Przy rozpatrywaniu wniosku osoby fizycznej bierze się pod uwagę:

1) całkowity koszt zadania,
2) stopień i rodzaj niepełnosprawności,
3) warunki mieszkaniowe,
4) prowadzenie gospodarstwa domowego samotnie lub z rodziną,
5) dochód wnioskodawcy lub wysokością dochodu na osobę w rodzinie wnioskodawcy
6) deklarowany udział własny ponad 5 % wartości zadania.

2. Rozpatrywanie wniosków odbywa się w dwóch etapach.

1) etap pierwszy obejmuje:
   a) sprawdzenie, czy wniosek posiada wymagane załączniki,
   b) dokonanie wstępnej wizji lokalnej, w celu weryfikacji zasadności zaproponowanego przez wnioskodawcę zakresu zadania,
   c) sprawdzenie wiarygodności podanych we wniosku informacji,
2) etap drugi obejmuje sprawdzenie poprawności przyjętych rozwiązań technicznych i ich zgodności z zakresem, ustalonym w pierwszym etapie, a także-weryfikację przewidywanego kosztu - w oparciu o dokonaną wizję lokalną. Realizacja wniosków następuje - w miarę posiadanych Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie środków.

3. Podanie przez wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, bez względu na to, czego dotyczą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

4. Jeżeli wnioskodawca zmarł, wniosek nie podlega dalszemu rozpatrywaniu.

V. Zasady ustalania wysokości i rozliczania przyznanego dofinansowania

§ 7.1. Wysokość przyznanego dofinansowania określa się na podstawie zweryfikowanego, przewidywanego kosztu zadania, z zastrzeżeniem § 2.

2. Dofinansowanie obejmuje koszt zakupu urządzeń, materiałów budowlanych oraz budowy lub robót budowlanych albo innych usług z zakresu likwidacji barier, zakupionych lub wykonanych po przyznaniu środków finansowych i zawarciu przez wnioskodawcę umowy ze Starostą Powiatu Mieleckiego.

3. Zakres rzeczowy i finansowy robót budowlanych określa kosztorys ofertowy i szkic pomieszczenia zawierający obmiar oraz stan przed likwidacja barier jak i po proponowanym rozwiązaniu.

4. Szczegółowy koszt urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności ustala się według średnich cen publikowanych informatorach i biuletynach "Sekocenbud", w przypadku braku odpowiednich pozycji, można stosować informatory regionalne a w przypadku ich braku, średnie ceny rynkowe.

5. Do obowiązków wnioskodawcy należy uzyskanie uzgodnień, opinii, i pozwoleń

wymaganych przepisami szczególnymi oraz pozwolenia na budowę a także zapewnienia nadzoru inwestorskiego - w koniecznych przypadkach. Koszty uzyskania pozwolenia, zapewnienia nadzoru inwestorskiego, uzyskania niezbędnych uzgodnień i opinii oraz sporządzenia kosztorysu ofertowego pokrywa wnioskodawca.

6. Przekroczenie kosztów ponad wysokość przyznanego dofinansowania, także w przypadkach, gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych robót budowlanych wymaganych przepisami, w tym techniczno - budowlanymi, obowiązującymi Polskimi Normami oraz zasadami wiedzy technicznej, wnioskodawca pokrywa ze środków własnych.

7. Wnioskodawca obowiązany jest, w zależności od rodzaju zadania, powierzyć wykonanie budowy lub robót budowlanych wybranym przez siebie podmiotom, z zastrzeżeniem udzielenia gwarancji na wykonywane prace oraz z zachowaniem terminu ich wykonania, określonego w umowie ze Starostą Powiatu Mieleckiego. Wnioskodawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania wykonawcy. O zawarciu umowy z wykonawcą wnioskodawca obowiązany jest powiadomić Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy.

8. Wnioskodawca obowiązany jest do powiadomienia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu w formie pisemnej pod rygorem nieważności, o każdej zmianie mającej wpływ na realizację jego zobowiązań, w terminie 7 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 8. 1. Przekazanie środków PFRON następuje po dostarczeniu przez wnioskodawcę następujących dokumentów:
   1) faktur lub rachunków wystawionych na wnioskodawcę przez wykonawców lub dostawców, o terminie płatności nie krótszym niż 14 dni od daty ich wystawienia,
   2) podstawy ustalenia kosztu robót, w formie kosztorysu powykonawczego lub umowy ryczałtowej (z tabelą ryczałtową), akceptowanej przez inspektora nadzoru lub wnioskodawcę,
   3) protokołu końcowego odbioru robót, określającego koszt i zakres wykonanych robót, podpisanego przez inspektora nadzoru (jeżeli jego powołanie wynikało z treści pozwolenia na budowę) oraz wnioskodawcę,
   4) dowodu uiszczenia udziału własnego.

2. Przedłożone dokumenty podlegają weryfikacji przez pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu pod względem zgodności z wnioskiem, uzgodnionym kosztem i zakresem robót oraz podpisaną umową.

3. Wnioskodawca obowiązany jest ponadto do:
   1) przedłożenia Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w ust. 1, w terminie 7 dni od daty ich wystawienia,
   2) przedstawienia Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu dowodu zapłaty udziału własnego w kosztach zadania, jako podstawę do wypłacenia kwoty określonej w umowie o dofinansowanie.

4. W rozliczeniu nie uwzględnia się kosztów opłat i kar umownych, a także podatków od towarów i usług w przypadku płatników VAT.

5. Przekazanie środków finansowych PFRON następuje w terminie do 30 dni od dnia złożenia wymaganego kompletu dokumentów, bezpośrednio przelewem na wskazane konto.

6. W przypadku stwierdzenia usterek przy odbiorze zadania, przekazanie środków finansowych zostanie wstrzymane do 7 dni po terminie udokumentowania przez wnioskodawcę usunięcia wad.

§ 9. Niniejsze zasady mają zastosowanie tylko wówczas gdy przepisy ustawy i rozporządzenia wykonawczego nie rozstrzygają inaczej.

Załącznik nr 1
do Zasad udzielania dofinansowania
ze środków PFRON na likwidację
barier architektonicznych związku z
indywidualnymi potrzebami
osób niepełnosprawnych.

WNIOSEK

O dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych **likwidacji barier architektonicznych** w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych

I. Dane dotyczące Wnioskodawcy (proszę wypełnić drukowanymi literami)

1. Imię i nazwisko Wnioskodawcy .....
2. Adres zamieszkania .....
3. PESEL .....
4. Nr tel. .....
5. Nazwa banku ..... nr rachunku bankowego .....

II. A. Stopień niepełnosprawności .....

II. B. Rodzaj niepełnosprawności*

Dysfunkcja narządów ruchu z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim	
Inna dysfunkcja narządu ruchu z koniecznością poruszania się przy pomocy przedmiotów ortopedycznych	
Inna dysfunkcja	

III. A Sytuacja mieszkaniowa – opis budynku i mieszkania

1) dom jednorodzinny, wielorodzinny prywatny, wielorodzinny komunalny, wielorodzinny spółdzielczy,*
2) budynek parterowy, piętrowy*, mieszkanie na ..... (podać kondygnację)
3) przybliżony wiek budynku lub rok budowy .....
4) opis mieszkania: pokoje ..... (podać liczbę), z kuchnią, bez kuchni, z łazienką, bez łazienki, z wc, bez wc*
5) łazienka jest wyposażona w : wannę, brodzik, kabinę prysznicową, umywalkę*
6) w mieszkaniu jest: instalacja wody zimnej, ciepłej, kanalizacja, centralne ogrzewanie, prąd, gaz*

III. B Sytuacja mieszkaniowa – zamieszkuje*

1. samotnie	
2. z rodziną	
3. z osobami nie spokrewnionymi	

* Wstawić X we właściwej rubryce

IV. Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

1. Prowadzę jednoosobowe gospodarstwo domowe*..... ..
2. Łącznie z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje..... osób*

Załącznik nr 1
do Zasad udzielania dofinansowania
ze środków PFRON na likwidację
barier architektonicznych związku z
indywidualnymi potrzebami
osób niepełnosprawnych.

V. Oświadczenie o wysokości dochodów

Przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku wynosi ..... zł.

VI. Korzystanie ze środków finansowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (określić numer zawartej umowy, cel i datę przyznania dofinansowania oraz stan rozliczenia).

.....

.....

VII. Udokumentowana informacja o źródłach finansowania (deklarowany udział własny wnioskodawcy i/lub sponsora)

1.Oświadczam, że posiadam co najmniej 5% środków własnych na realizację zadania

2. Inne źródła finansowania:

udokumentowany przez wnioskodawcę % pokrycia kosztów realizacji zadania-ponad obowiązkowe 5%	%
udokumentowany przez inny podmiot % pokrycia kosztów realizacji zadania	%

IX. Informacja o ogólnej wartości nakładów dotychczas poniesionych przez wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek wraz z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania.

.....

.....

X. Cel likwidacji barier architektonicznych i ich wpływ na wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem.

.....

.....

.....

XI. Wykaz planowanych przedsięwzięć w celu likwidacji barier

.....

.....

.....

.....

XII. Przewidywany koszt wnioskowanego dofinansowania w zł :

cyframi: .....

słownie: .....

XIII. Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania

.....

.....

XIV. Miejsce realizacji zadania

.....

.....

Załącznik nr 1
do Zasad udzielania dofinansowania
ze środków PFRON na likwidację
barier architektonicznych związku z
indywidualnymi potrzebami
osób niepełnosprawnych.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 kodeksu karnego za podanie informacji niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.

Mam/ nie mam * zaległości w terminowym regulowaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON

Byłam(byłem) / nie byłam(nie byłem) w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis Wnioskodawcy, przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego, pełnomocnika

Przedstawiciel ustawowy (dla małoletniego Wnioskodawcy), opiekun prawny lub pełnomocnik

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....
3. PESEL .....
4. Nr tel. .....
5. Nazwa banku ..... Nr rachunku bankowego .....

ustanowiony opiekunem/ pełnomocnikiem* .....
(postanowieniem Sadu Rejonowego z dn. ..... na mocy pełnomocnictwa potwierdzonego przez Notariusza z dn. .....

Załączniki do wniosku:

1. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności
2. Aktualne zaświadczenie lekarskie, zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności i sposobie poruszania się.
3. Udokumentowana podstawa prawna zameldowania w lokalu, w którym ma nastąpić likwidacja barier architektonicznych **(aktualny odpis z kw. lub wypis z rejestru budynków lub umowa najmu**

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Mielcu ul. Żeromskiego 34, 39-300 Mielec, adres e-mail: pcpr@powiat-mielecki.pl tel. 17 78 00 470;
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się e-mail: iodo@powiat-mielecki.pl, bezpośrednio: Inspektor Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Mielcu ul. Wyspiańskiego 6, 39-300 Mielec, pokój nr 335, Tel. 17 78 00 487 – w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych;
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w szczególności dotyczących:
   a) rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych.

Załącznik nr 1
do Zasad udzielania dofinansowania
ze środków PFRON na likwidację
barier architektonicznych związku z
indywidualnymi potrzebami
osób niepełnosprawnych.

4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3), w tym przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku archiwizacji danych wynikającego z Rzeczowego Wykazu Akt Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu;
5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów i statutowych zadań.
6) podanie danych osobowych jest obowiązkowe i umożliwi realizację ustawowych zadań Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu oraz załatwienie inicjowanych przez Panią/Pana spraw. W przypadku ich niepodania nie będzie możliwe załatwienie Pani/Pana spraw.
7) przysługuje Pani/Panu prawo do:
   a) żądania dostępu do danych osobowych na podstawie art. 15 RODO,
   b) sprostowania swoich danych na podstawie art. 16 RODO,
   c) ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO oraz ich usunięcia po ustaniu okresu przechowywania, w myśl obowiązujących przepisów;
8) przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jednak pozytywne rozpatrzenie Pani/Pana sprzeciwu wobec przetwarzania danych musi być zgodne z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie;
9) przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia swoich danych, jednak pozytywne rozpatrzenie prawa do przeniesienia Pani/Pana danych musi być zgodne z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie;
10) Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanym procesom związanym z podejmowaniem decyzji, w tym profilowaniu;
11) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej;
12) Jeśli uzna Pani/Pan, że dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy, przysługuje Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
13) Do kwestii nieuregulowanych w niniejszej klauzuli mają zastosowanie przepisy 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Ocena wniosku

.....
.....
.....
.....

.....
data i podpis

Opinia Komisji ds. opiniowania wniosków o dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych

.....
.....
.....
.....

.....
data i podpis

Załącznik nr 1
do Zasad udzielania dofinansowania
ze środków PFRON na likwidację
barier architektonicznych związku z
indywidualnymi potrzebami
osób niepełnosprawnych.

Decyzja o przyznaniu / odmowie dofinansowania

.....
.....
.....
.....

.....

data i podpis

Załącznik nr 2
do Zasad udzielania dofinansowania
ze środków PFRON na likwidację
barier architektonicznych związku z
indywidualnymi potrzebami
osób niepełnosprawnych.

.....
Stempel zakładu opieki zdrowotnej
lub gabinetu lekarskiego

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

wydane do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier architektonicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych

1. Imię i nazwisko .....
2. Pesel .....
3. Adres .....
4. Rozpoznanie
   .....
   .....
   .....
   .....
5. <u>Sposób poruszania się Pacjenta:</u> *
   a) samodzielnie
   b) z pomocą przedmiotów ortopedycznych (jakich) .....
   c) na wózku inwalidzkim
   d) leżący
6. Zakres dysfunkcji narządu ruchu pacjenta (opis trudności lub ograniczeń w poruszaniu się w mieszkaniu (budynku)
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....

....., dnia .....

.....
pieczątka i podpis lekarza

* **zaznaczyć właściwe**