

PCPR-I.612.1.....2025.

**Wniosek osoby niepełnosprawnej o dofinansowanie zaopatrzenia  
w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze**

Mielec .....

**Dane wnioskodawcy**

**Imię i nazwisko** .....

**Adres** .....

**Nr tel.** ..... **Adres e-mail:** .....

**PESEL** .....

**Dane przedstawiciela ustawowego / opiekuna prawnego / pełnomocnika\***

**Imię i nazwisko** .....

**Adres** .....

..... **Nr tel.** .....

**PESEL** .....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul Żeromskiego 34  
39-300 Mielec**

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w

.....

.....

**Kwota wnioskowana** .....

**Oświadczenie**

**Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, który w przypadku zeznawania nieprawdy lub zatajania prawdy przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oświadczam, że wnioskodawca:**

- **ma / nie ma\*** zaległości w terminowym regulowaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, **był(a) / nie był(a)\*** w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie wnioskodawcy,

- prowadzi jednoosobowe gospodarstwo domowe / łącznie z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje ..... osób\*,
- **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.**

**Rodzaj niepełnosprawności:**

- narząd ruchu
- narząd słuchu i mowy
- narząd wzroku
- deficyt rozwojowy
- inne

**Niepełnosprawność sprzężona:**  tak  
 nie

**Liczba przyczyn niepełnosprawności:**  2 przyczyny  
 3 przyczyny

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie przyznanego dofinansowania:

na mój rachunek bankowy / na rachunek bankowy\*

.....

Nr .....

Nazwa banku.....

na rachunek bankowy wykonawcy podany na dowodzie zakupu usługi

\* właściwe zakreślić

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku należy dołączyć:**

- 1) **kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego,**
- 2) **fakturę określającą kwotę opłaconą w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz kwotę udziału własnego lub inny dokument potwierdzający zakup,**
- 3) **wraz z potwierdzoną za zgodność, przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie, kopią zrealizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.**

### **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.
- 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.