

.....
(imię i nazwisko rodziny zastępczej)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

**POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE
W JAROSŁAWIU**

WNIOSEK

**O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA POKRYCIE KOSZTÓW UTRZYMANIA
DZIECKA PRZEBYWAJĄCEGO W RODZINIE ZASTĘPCZEJ**

Na podstawie art. 80 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej wnioskuję o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka przebywającego w rodzinie zastępczej

..... ur.
od dnia.....

Uzasadnienie

Zgodnie z postanowieniem Sądu Rejonowego / Okręgowego w z dnia, sygn. akt sprawuję / sprawujemy opiekę nad w/w jako rodzina zastępcza.

1. Dziecko zostało umieszczone w rodzinie zastępczej na podstawie ustawy o postępowaniu w sprawach nieletnich

1) TAK 2) NIE

2. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności od dnia.....

1) TAK 2) NIE

3. Stopień pokrewieństwa rodziny zastępczej w stosunku do przyjętego dziecka (proszę zaznaczyć właściwe):

1) siostra/brat 4) inne (jakie?).....
2) ciocia/wujek 5) brak pokrewieństwa
3) babcia/dziadek

Proszę o wypłatę świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka/osoby przebywającej w rodzinie zastępczej w formie przelewu na konto w banku:

.....
.....
(nazwa banku i numer konta)

.....
(data, czytelny podpisy rodziców zastępczych)

Klauzula informacyjna dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Jarosławiu dotycząca realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.

Zgodnie z dyspozycją art. 13 Rozporządzenia 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) (Dz.U. UE. z 2016r. L119, poz. 1)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jarosławiu informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ul. Jana Pawła II 17 w Jarosławiu (37-500), tel.: 16 624 62 85, adres e-mail: sekretariat@pcpr-jaroslaw.pl
2. W imieniu Administratora sferę przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem siedziby Administratora, jak również pod numerem telefonu 16 624 62 27 oraz adresem poczty elektronicznej: iod@powiat.jaroslaw.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą/są przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, realizacji świadczenia dla dziecka przebywającego w rodzinie zastępczej zgodnie z art. 80 ust. 1 oraz art. 81 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
4. Przetwarzane przez Administratora Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy (ustawy szczególne), ustawę z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
8. Podawanie danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obowiązkowe.

.....
(data i czytelny podpis)