

Imię.....

Nazwisko..... (miejsowość,data)

Adres zam.....

.....

Tel. kontaktowy.....

Ośrodek Pomocy Społecznej w Staszowie
ul. Wschodnia 13
28-200 Staszów

Wniosek o przyjęcie
do Centrum Opiekuńczo - Mieszkalnego w Staszowie.

Proszę o przyjęcie mnie do Centrum Opiekuńczo - Mieszkalnego w Staszowie i objęcie mnie wsparciem w ramach pobytu dziennego/całodobowego (zaznaczyć właściwe).

Oświadczam, iż posiadam orzeczenie o (zaznaczyć właściwe):

- 1) znacznym stopniu niepełnosprawności, o którym mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- 2) umiarkowanym stopniu niepełnosprawność, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, .

Uzasadnienie

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

Informacja o rodzaju niepełnosprawności

- 1) dysfunkcja narządu ruchu
- 2) dysfunkcja narządu wzroku
- 3) zaburzenia psychiczne
- 4) dysfunkcje o podłożu neurologicznym
- 5) dysfunkcja narządu mowy i słuchu
- 6) pozostałe dysfunkcje, w tym intelektualne

Która z powyższych niepełnosprawności jest główną:.....

.....
podpis wnioskodawcy lub
przedstawiciela ustawowego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie 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), publ. Dz.Urz. UE L Nr 119,s 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Staszowie (ul. Wschodnia 13,28-200 Staszów, telefon kontaktowy: (15) 864-32-63).

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl

3.Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

4.Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

5.Podstawą prawną przetwarzania danych jest art.6 ust. 1 lit. c) ww/ Rozporządzenia.

6.Odbiorcami Pani/ Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7.Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

-dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także w przypadkach przewidzianych prawem-prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

-wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/ Pana danych osobowych nie podlega Pani/ Pan decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art.22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.