



WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRON ZAOPATRZENIA W PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE I ŚRODKI POMOCNICZE DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

1. Imię i nazwisko /wnioskodawcy/

2. Adres zamieszkania

3. Adres do korespondencji (należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

.....

4. PESEL

5. Numer telefonu

6. Informacja o niepełnosprawności:

7. Oświadczam, że przeciętny, miesięczny dochód rodziny, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielonych przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, wynosił:.....zł (miesięcznie na osobę).

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi:.....

8. Przedmiot dofinansowania:

Przedmioty ortopedyczne	Jeśli tak (wstawić X)
Wózek inwalidzki	
Proteza kończyn dolnych	
Orteza kończyn dolnych	
Proteza kończyn górnych	
Orteza kończyn górnych	
Balkonik	
Inne – jakie:	
Środki pomocnicze	
Pieluchomajtki	
Cewniki	
Worki do zbiórki moczu	
Aparat słuchowy	
Wkładka uszna	
Materac przeciwoleżynowy	
Inne – jakie:	

9. Korzystałem(am) z dofinansowania ze środków PFRON do nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych:

NIE

TAK (podać rok i nazwę zakupionego przedmiotu):.....

.....

Załącznik nr 6 do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze dla osoby niepełnosprawnej.

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru
dofinansowania ze środków PFRON)

.....
(numer PESEL)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

Przyjmuję do wiadomości, że w związku z podaniem przez Pana/Panią (*imię i nazwisko Wnioskodawcy*) moich danych osobowych zawartych we wniosku o dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze Administratorem moich Danych Osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Tomyszu, ul. Poznańska 30. Celem przetwarzania danych osobowych jest przekazanie dla ww. osoby na rachunek bankowy lub odbioru w kasie Banku Spółdzielczego dofinansowania ze środków PFRON. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Tomyszu informuje o prawie wniesienia, w przypadkach wymienionych w art. 23 ust. 1 pkt 4 i 5 ustawy o ochronie danych osobowych pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadkach, wymienionych w art. 23 ust. 1 pkt 4 i 5 ww. ustawy, gdy administrator danych zamierza je przetwarzać w celach marketingowych lub wobec przekazywania jej danych osobowych innemu administratorowi danych oraz dobrowolności podania danych, prawie dostępu do ich treści oraz ich poprawiania – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Tomyszu.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

*Art. 23 ust. 1 pkt 4 i 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych: „Przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne tylko wtedy, gdy: (...) jest niezbędne do wykonania określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego; (...) jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratorów danych albo odbiorców danych, a przetwarzanie nie narusza praw i wolności osoby, której dane dotyczą.”