

Załącznik nr 1 do procedur zawierania i realizacji umów, przyznawania świadczeń rodzinom zastępczym i prowadzącym rodzinne domy dziecka, obiegu dokumentów oraz ich wzorów w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wejherowie dotyczących ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

..... , dnia

.....
/imię i nazwisko/

ul.

..... -
/adres zamieszkania/

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Wejherowie
ul. Sobieskiego 279 A**

**Wniosek o przyznanie pomocy czasowej
na czas sprawowania pieczy w związku z wypoczynkiem**
(art. 73 ustawy)

Niniejszym informuję, że w terminie odr. dor. nie będę mogła/mógł sprawować opieki nad dziećmi umieszczonymi w mojej rodzinie zastępczej zawodowej/rodzinnym domu dziecka w związku z wypoczynkiem.

Jako rodzinę pomocową wskazuję:

.....

dla niżej wymienionych dzieci z mojej rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka:

L.p.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa między dziećmi

.....
Podpis wnioskodawcy

Oświadczenie rodziny pomocowej:

*Ja/My.....
niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje do pełnienia funkcji rodziny pomocowej i wyrażam zgodę na pełnienie funkcji rodziny pomocowej w terminie od r. do r. dla wyżej wymienionych dzieci.*

.....
.....
Podpis rodziny pomocowej

Informacja odnośnie przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE** w Wejherowie, z którym można się skontaktować:
 - telefonując na numer telefonu (58) 672 17 60
 - faksując na numer fax (58) 672 27 02
 - pisząc na adres 84-200 Wejherowo, ul. Sobieskiego 279A
 - mailując na adres e-mail: kancelaria@pcprwejherowo.pl
2. Kontakt do Inspektora ochrony danych: rodo@pcprwejherowo.pl
3. Celem przetwarzania jest realizacja wniosku o przyznanie pomocy czasowej na czas sprawowania pieczy w związku z wypoczynkiem.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja obowiązków nałożonych na administratora przez przepisy prawa w tym do wypełnienia obowiązków w zakresie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej tj. art. 6 ust. 1 lit. c RODO lub zadanie realizowane w interesie publicznym wskazanym w tej ustawie tj. art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres przewidziany w obowiązujących nas przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.
7. Osoba, której dane dotyczą prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu gdy podstawę przetwarzania stanowi zadanie realizowane w interesie publicznym oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl
8. Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu.
9. Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż ten, w którym dane osobowe są zbierane.
10. Podanie danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

Dane rodziny kandydującej do pełnienia funkcji rodziny pomocowej

Imię i nazwisko:

adres:

Pesel:

nr Tel.

.....
Podpis osoby kandydującej

Imię i nazwisko:

adres:

Pesel:

nr Tel.

.....
Podpis osoby kandydującej