

**Wniosek o wydanie Karty Rodzica Zastępczego
w Powiecie Ełckim**

I. Dane wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko:

2. PESEL:

3. Adres zamieszkania:

4. Telefon kontaktowy:

5. Adres e-mail:

II. Podstawa sprawowania pieczy zastępczej

☐ Postanowienie Sądu Rejonowego w z dnia....., sygn. akt.....

☐ Umowa zawarta z PCPR

☐ inne (jakie?):

III. Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania PCPR w Ełku o ustaniu prawa do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, prowadzenia rodzinnego domu dziecka lub placówki opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego.

3. Zobowiązuję się do korzystania z Karty Rodzica Zastępczego zgodnie z Regulaminem programu.

.....

(podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ełku.

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ełku reprezentowane przez Dyrektora z siedzibą w 19-300 Ełk ul. Piłsudskiego 5

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w PCPR Ełk możliwy jest pod adresem email: iod@pcpr.elk.pl, osobiście w siedzibie ul. Piłsudskiego 5, 19-300 Ełk, tel. 87 621 15 50

3) Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych nałożonych na Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ełku, między innymi na podstawie następujących ustaw: Ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie; Ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego; Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., a także przepisów wykonawczych do w/w ustaw.

4) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą inne instytucje publiczne wspierające i współorganizujące pomoc społeczną, w tym: Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie, Powiatowe i Wojewódzkie Urzędy Pracy, Ośrodki Pomocy Społecznej, Centra Integracji Społecznej, podmioty szkoleniowe, instytucje oświatowe, Poradnie Psychologiczno-pedagogiczne, ośrodki zdrowia/placówki medyczne, organy administracji rządowej, organy ścigania, sądy.

5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres przewidziany wg Rzecznego Wykazu Akt.

6) Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

a. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne, a także prawo do ich usunięcia, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;

c. prawo do ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;

d. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

7) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora będzie skutkować brakiem możliwości podjęcia działań w celu właściwego rozpatrzenia sprawy

8) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

9) Administrator nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.

10) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

V. Adnotacje PCPR (wypełnia pracownik)

1. Data wpływu wniosku:

2. Numer sprawy:

3. Decyzja o przyznaniu Karty:

☐ przyznano

☐ odmówiono uzasadnienie:

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

4. Data wydania Karty:

5. Podpis pracownika PCPR: