……………………..….. , dnia ...................

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

*/imię i nazwisko/*

ul. ...........................................................

...... - ...................................................

*/adres zamieszkania/*

Nr Tel.…………………………………

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Wejherowie**

**ul. Sobieskiego 279 A**

**Wniosek o przyznanie pomocy na usamodzielnienie**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na usamodzielnienie, o której mowa w art. 149 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Uzasadnienie

(określenie celu na który ma być przyznana pomoc na usamodzielnienie )

…...................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

Informacje dodatkowe:

1. Umieszczenie w pieczy zastępczej nastąpiło na podstawie Postanowienia Sądu Rejonowego w ……………………………………….…….…..

z dnia …………………… Sygn. akt ………..……………………………………..…

1. łączny okres pobytu w pieczy zastępczej ……………………….
2. opuszczam rodzinę zastępczą spokrewnioną, niezawodową, zawodową, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą, regionalna placówkę opiekuńczo-terapeutyczną(właściwe podkreślić)
3. Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

............…....................................................

podpis osoby składającej wniosek

**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](mailto:kancelaria@pcprwejherowo.pl)

1. Kontakt do Inspektora ochrony danych: [rodo@pcprwejherowo.pl](mailto:rodo@pcprwejherowo.pl)
2. Celem przetwarzania jest realizacja wniosku o przyznanie pomocy na usamodzielnienie.
3. Podstawą przetwarzania są: ustawa z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz ustawa z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego.
4. Dane osobowe osoby składającej wniosek mogą być przekazywane do innych podmiotów administracji publicznej zgodnie z właściwością. Nie przekazuje się ich do państw trzecich ani   
   do organizacji międzynarodowych.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji lub do dnia wycofania się ze zgody.
6. W odniesieniu do danych przetwarzanych na podstawie przepisu prawa osoba ma prawo do: żądania dostępu do swoich danych osobowych, uzyskania ich kopii, sprostowania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. W odniesieniu do danych przetwarzanych na podstawie zgody, osoba ma prawo do: usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, a także do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie pisemnej wniosku. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające z przepisów prawa.
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 jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
11. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do ochrony danych osobowych, bycia poinformowanym, wniesienia skargi do organu nadzorczego.