



**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sobieskiego 279A, 84-200 Wejherowo**

www.pcprwejherowo.pl

e-mail: kancelaria@pcprwejherowo.pl

tel. 58 672 40 63 fax. 58 672 17 60

Wejherowo, dnia2025 roku

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE KOREKCYJNO - EDUKACYJNYM

Data przyjęcia zgłoszenia:	
I. Dane uczestnika programu	
Imię:	
Nazwisko:	
Pesel:	
Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Data urodzenia:	
Wykształcenie:	
<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> policealne
<input type="checkbox"/> zawodowe	<input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe
<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne
II. Dane kontaktowe uczestnika programu	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Numer budynku / numer lokalu:	
Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy/ e-mail	
III. Sytuacja prawna / opiekuńcza	
<input type="checkbox"/> osoba pozbawiona praw rodzicielskich	
<input type="checkbox"/> osoba z ograniczeniem praw rodzicielskich	
<input type="checkbox"/> w rodzinie prowadzona jest procedura „Niebieska Karta”	

- osoba zobowiązana sędownie do odbycia programu
- osoba skazana za czyny związane ze stosowaniem przemocy
- osoba odbywająca karę pozbawienia wolności
- osoba wobec której sąd zawiesił warunkowo wykonanie kary
- osoba odbywająca terapię uzależnień od alkoholu lub środków psychoaktywnych

IV. Sytuacja rodzinna

- osoba zamężna/ żonata
- osoba w związku nieformalnym
- osoba samotna
- osoba posiadająca pod opieką dziecko / dzieci
- osoba nie posiadająca pod opieką dziecka / dzieci z powodu umieszczenia w pieczy zastępczej

V. Sytuacja zawodowa

- Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:
- Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
- Osoba bierna zawodowo
- Osoba pracująca

Oświadczam, że:

- a) podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą,
- b) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- c) przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do programu,
- d) zostałem/am skierowany/a do uczestnictwa w programie przez Sąd*, Kuratora*, OPS w*, Zespół Interdyscyplinarny wPCPR w Wejherowie*, zgłosiłem/am się sam/a*,
- e) mój udział w programie jest dobrowolny

Podpis osoby przyjmującej formularz

Data i podpis kandydata na uczestnika programu

*właściwe podkreślić

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

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

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, z którym można się skontaktować pisząc na adres ul. Sobieskiego 279a 84-200 Wejherowo, pocztą elektroniczną na adres e-mail: kancelaria@pcprwejherowo.pl lub telefonując na numer telefonu (58) 672 17 60.2. We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, ma Pani/Pan prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres e-mail: rodo@pcprwejherowo.pl Celem przetwarzania Pani/Pana danych jest przeprowadzenie i udokumentowanie Powiatowego Programu Korekcyjno-Edukacyjnego. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym wynikających z ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie. Pani/Pana dane osobowe są zabezpieczone zgodnie z obowiązującymi przepisami, a ich odbiorcami mogą być podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa oraz podmiot realizujący zajęcia w ramach programu. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym odbyły się ostatnie zajęcia w ramach programu. Danych osobowych osoby nie przekazuje się do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych. Decyzje dotyczące danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Ma Pani/Pan prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.

Wejherowo, dnia2025r

.....
Imię i nazwisko

.....
Data urodzenia

.....
Adres zamieszkania

.....
nr kontaktowy

WNIOSEK

Zgłaszam chęć uczestnictwa w¹:

Programie korekcyjno – edukacyjnym dla osób stosujących przemoc domową.

Programie psychologiczno – terapeutycznym dla osób stosujących przemoc domową.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

1. Właściwie zaznaczyć X