

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(PESEL, nr telefonu)

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE UŻYCZENIE SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO
I POMOCNICZEGO Z MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM**

Zwracam się z prośbą o nieodpłatne użyczenie sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego:

1.
2.
3.
4.

na okres
(nie dłuższy niż 6 m-ce)

DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:

1. Kserokopie orzeczenia o grupie inwalidzkiej/o stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność korzystania z określonego sprzętu.
2. Upoważnienie do działania w imieniu Biorącego w użyczenie*
3. Oświadczenie o oczekiwaniu na orzeczenie o niepełnosprawności*

.....
(Czytelny podpis Biorącego w użyczenie/osoby upoważnionej)

.....
(podpis pracownika MOPS w Ostrowcu Świętokrzyskim)

***jeśli dotyczy**

W związku z art. 6 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – zwany dalej „RODO”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z nieodpłatnym użyczeniem sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim.

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 oraz art. 14 ust. 1-2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.U.E.L.2016.119.1), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, 27- 400 Ostrowiec Świętokrzyski, nr tel. (41) 276 – 76 - 00, którego reprezentantem jest Dyrektor Ośrodka.

2.Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IODO), który reprezentuje Administratora w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych osób fizycznych. Nr tel. IODO (41) 276-76-35, adres e-mail: biuro@mopsostrowiec.pl.

3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO wyłącznie w celu realizacji zadań związanych z wypożyczeniem sprzętu.

4.Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione tylko i wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich pozyskania na podstawie przepisów prawa regulujących ich działalność.

5.Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich. Pod pojęciem państw trzecich rozumie się wszystkie kraje, które nie są państwami członkowskimi Unii Europejskiej.

6.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres nie dłuższy niż do zrealizowania Pani/a obowiązku wynikającego z realizacji celu ich zbierania i zostaną trwale usunięte po osiągnięciu celu.

7.Zgodnie z RODO ma Pani/Pan w stosunku do swoich danych osobowych prawo do: wycofania zgody, dostępu, sprostowania, wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych w Warszawie), usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia do innych podmiotów, uzyskania kopii danych osobowych.

8.Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(Data i czytelny podpis Biorącego w użyczenie/osoby upoważnionej)