Załącznik nr 1
do Regulaminu wewnętrznego
pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym

……
Data wpływu do PCPR Oława

Wniosek o przyznanie pomocy w formie pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi pomocy w formie pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym prowadzonym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oławie, utworzonym przy ul. Młyńskiej 60/2 w Oławie.

- Imię i nazwisko wnioskodawcy

  ……

- Data urodzenia wnioskodawcy (PESEL)

  ……

- Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pierwszej formie opieki zastępczej

  ……

  ……

- Dane adresowe ostatniej placówki/rodziny zastępczej, w której przebywał wnioskodawca

  ……

- Aktualne miejsce zamieszkania

  ……

- Aktualny nr telefonu kontaktowego oraz adres poczty elektronicznej

  ……

  ……

- Wysokość dochodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (z podaniem źródła dochodu)

  ……

  ……

- Sytuacja szkolna

  ……

  ……

- Sytuacja zawodowa

  ……

  ……

- Sytuacja rodzinna i mieszkaniowa oraz zdrowotna

  ……

  ……

……

……

……

- Imię i nazwisko wraz z danymi adresowymi opiekuna usamodzielnienia (stopień pokrewieństwa)

……

……

Jednocześnie zobowiązuję się do współdziałania w rozwiązywaniu mojej trudnej sytuacji życiowej poprzez aktywną współpracę z pracownikami Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie oraz udział we wskazanych formach pomocy, w szczególności realizacji „Indywidualnego programu usamodzielnienia".

Załączniki:

1) *Załącznik Nr 1* - Pisemne zobowiązanie się ubiegającego się o pobyt w mieszkaniu chronionym do:
   - realizacji Indywidualnego Programu Usamodzielnienia,
   - przestrzegania „Regulaminu wewnętrznego pobytu w mieszkaniu chronionym",
   - przedkładania przynajmniej raz na kwartał, a także na żądanie opiekuna mieszkania chronionego/pracownika socjalnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oławie zaświadczenia potwierdzającego kontynuowanie nauki wraz z frekwencją/indeksu,
2) *Załącznik Nr 2* - Pisemne zobowiązanie się opiekuna usamodzielnienia do współpracy z:
   - osobą usamodzielnianą,
   - opiekunem mieszkania chronionego,
   - pracownikiem socjalnym Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oławie,
3) Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię Indywidualnego Programu Usamodzielnienia.
4) Opinię dyrektora/wychowawcy placówki opiekuńczo-wychowawczej w przypadku usamodzielnionych wychowanków z instytucjonalnej pieczy zastępczej lub opinię koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej/pracownika PCPR w przypadku osób usamodzielnionych z rodzinnej pieczy zastępczej.

Oława, dnia …… ……..

Podpis Wnioskodawcy

Klauzula informacyjna dla osoby, której dane dotyczą

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oławie z siedzibą w Oławie, przy ul. 3 Maja 1.
2. Inspektorem ochrony danych jest Pani Katarzyna Bala-Antczak. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem: biuro@abi-kancelaria.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zasadności przyznania mieszkania chronionego na podstawie art. 6 ust 1 lit. b,c RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. nr 629/2016**.**
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy PCPR w Oławie odpowiedzialni za przydzielone zadanie dotyczące mieszkania chronionego oraz upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
   Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez PCPR w Oławie w okresie wskazanym w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem wydania decyzji. W razie niepodania danych osobowych, sprawa Pani/Pana pozostaje bez rozpatrzenia.

Zgodnie z art. 21 ust. 4 RODO informuję, iż przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących Pani/Panu danych osobowych. Sprzeciw należy złożyć inspektorowi ochrony danych, którego dane kontaktowe wskazane są w pkt 2. Zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, składając sprzeciw, należy wskazać jego przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją.

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ Z OBOWIĄZKIEM INFORMACYJNYM

…….. ……..

Data podpis czytelny