

Pieczęć jednostki rozpatrującej wniosek

**Wniosek**  
**osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą /osoby prawnej/ jednostki organizacyjnej**  
**nieposiadającej osobowości prawnej\* o dofinansowanie**  
**ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**  
**zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny**

1.	<b>Nazwa Wnioskodawcy</b> ..... ..... <b>Siedziba i adres Wnioskodawcy (telefon, fax)</b> ..... ..... .....
2.	<b>Numer identyfikacji podatkowej NIP</b> ..... <b>Numer REGON</b> .....
3.	<b>Status prawny i podstawa działania Wnioskodawcy</b> ..... ..... .....
4.	<b>Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy oraz zaciągania zobowiązań finansowych</b> Imię ..... Nazwisko ..... PESEL..... Adres zamieszkania ..... Imię ..... Nazwisko ..... PESEL..... Adres zamieszkania .....
5.	<b>Dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych:</b> ..... ..... ..... .....
6.	<b>Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych</b> ..... ..... ..... .....
7.	<b>Nazwa i siedziba banku oraz numer rachunku bankowego</b> ..... ..... .....

8.	<b>Miejsce realizacji zadania i cel dofinansowania</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....																				
9.	<b>Przewidywany koszt realizacji zadania</b> ..... ..... <b>słownie złotych:</b> ..... ..... .....																				
10.	<b>Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</b> ..... ..... <b>słownie złotych:</b> ..... ..... .....																				
11.	<b>Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania</b> Data rozpoczęcia realizacji zadania..... Data zakończenia realizacji zadania.....																				
12.	<b>Informacji o ogólnej wartości nakładów dotychczas poniesionych przez Wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek wraz z podaniem dotychczasowych źródeł dofinansowania</b> ..... ..... ..... .....																				
13.	<b>Informacja i innych źródłach finansowania zadania (w załączeniu dokumenty potwierdzające)</b> ..... ..... ..... .....																				
14.	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Czy Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON *</th> <th>Tak:</th> <th>Nie:</th> </tr> <tr> <th>Numer i data zawarcia umowy</th> <th>Kwota przyznanego dofinansowania</th> <th>Cel dofinansowania</th> <th>Stan rozliczenia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Czy Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON *		Tak:	Nie:	Numer i data zawarcia umowy	Kwota przyznanego dofinansowania	Cel dofinansowania	Stan rozliczenia												
Czy Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON *		Tak:	Nie:																		
Numer i data zawarcia umowy	Kwota przyznanego dofinansowania	Cel dofinansowania	Stan rozliczenia																		

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis Wnioskodawcy*

\* właściwe podkreślić

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopię decyzji o nadaniu numeru REGON / oryginał należy przedłożyć do wglądu/
2. Potwierdzoną kopię dokumentu określającego status prawny i podstawę działania Wnioskodawcy,
3. Potwierdzone przez Wnioskodawcę kopie dokumentów świadczących o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych lub związanych z rehabilitacją osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej dwóch lat przed dniem złożenia wniosku,
4. Udokumentowanie posiadania środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu,
5. Aktualny tytuł prawny do lokalu w którym prowadzona jest działalność na rzecz osób niepełnosprawnych,
6. Oświadczenia o nieposiadaniu zaległości wobec PFRON oraz oświadczenia, że w ciągu 3 lat przed dniem złożenia wniosku Wnioskodawca nie był stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy,
7. Oferty cenowej lub wyceny na wnioskowany sprzęt rehabilitacyjny,
8. W przypadku gdy podmiotem ubiegającym o dofinansowanie jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej / tj. Dz.U. z 2007 r. Nr 155 poz. 1095 ze zm./ do wniosku załącza:
  - a) zaświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe albo oświadczenie o niekorzystaniu z pomocy de minimis w tym okresie,
  - b) informacje o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką wnioskodawca otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym związana jest pomoc de minimis,
  - c) oświadczenie, że wnioskodawca nie jest przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej, według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy,
9. w przypadku podmiotu, który jest Zakładem Pracy Chronionej do wniosku dołącza się:
  - dokumenty wymienione w pkt. 1, 2, 3, 4, 5, 6 oraz 8 od lit. a do c.
  - potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej /dotyczy to Wnioskodawców będących pracodawcami prowadzącymi zakłady pracy chronionej/,
  - informację o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed dniem złożenia wniosku /dotyczy Wnioskodawców będących pracodawcami prowadzącymi zakłady pracy chronionej/,
10. Informację o przetwarzaniu danych osobowych,
11. Inne dokumenty w zależności od formy prowadzenia działalności.

## **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie 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 (zwanego dalej RODO), Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku przedstawia następujące informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych:

### **1. DANE ADMINISTRATORA**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku, ul. Zgliczyńskiego 4, 09-400 Płock tel. nr 24 364 02 10  
email: sekretariat@mopsplock.eu.

### **2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym u Administratora jest możliwy pod adresem email: iod@mopsplock.eu tel. 24 364 02 76.

### **3. PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH**

Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c – rozporządzenia cyt. na wstępie, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy określone w ustawie o pomocy społecznej. Odmowa udostępnienia danych osobowych uniemożliwia korzystanie ze świadczeń z pomocy społecznej.

### **4. CEL I SPOSÓB PRZETWARZANIA DANYCH**

Przetwarzanie następuje w celu realizacji zadań ustawowych określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 426 ze zm.).

Wszelkie dane osobowe pozyskane przez Administratora przetwarzane są w postaci papierowej i/lub elektronicznej.

### **5. UDOSTĘPNIANIE DANYCH**

Dane osobowe pozyskane przez Administratora mogą być przekazywane pracownikom Administratora na podstawie upoważnień do przetwarzania danych oraz mogą być przekazywane podmiotom zewnętrznym zajmującym się bieżącą obsługą Administratora w zakresie świadczenia usług finansowych oraz doradztwa prawnego. Ponadto dane osobowe mogą być przekazywane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa.

### **6. OKRES PRZEZ KTÓRY ADMINISTRATOR PRZETWARZA DANE**

Wszelkie dane osobowe pozyskane przez Administratora będą przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora, określony m.in. w Jednolitym Rzeczymym Wykazie Akt.

### **7. PRZEKAZYWANIE DANYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO**

Dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców w państwach trzecich,

### **8. UPRAWNIENIA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych, osobie, której dane dotyczą przysługuje:

1. prawo do dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;

2. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
3. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. „prawo do bycia zapomnianym”) – w przypadku, gdy:
  - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
  - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych,
  - osoba, której dane dotyczą, cofnęła zgodę, na której opiera się przetwarzanie i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
  - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
  - dane muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
4. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
  - osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
  - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
  - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
  - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych – do czasu ustalenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
5. prawo do przenoszenia danych osobowych;
6. prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdy:
  - zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją a przetwarzanie danych oparte jest na podstawie niezbędności do celów wynikających z prawnie uzasadnionego interesu.

W przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, przysługuje prawo do cofnięcia zgody. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Osobie, która uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia RODO, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

## **9. INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM SPOSOBIE PRZETWARZANIA DANYCH I PROFILOWANIU**

Dane osobowe zbierane przez Administratora nie są wykorzystywane w procesach zautomatyzowanego podejmowania decyzji lub do profilowania.

.....  
(podpis osoby informującej)

**z w/w informacjami zapoznałem/am się**

.....  
(miejsce, data i czytelny podpis osoby zapoznającej się)

