

--	--

pieczęć jednostki

data i pieczęć wpływu

.....
(miejscowość, dnia)

Wniosek dotyczący odpłatności za pobyt dziecka/osoby pełnoletniej w pieczy zastępczej

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

Adres zamieszkania:.....

PESEL, Nr i seria dowodu tożsamości :.....

niniejszym wnosi o *:

1. Umorzenie opłaty w całości łącznie z odsetkami.
2. Umorzenie opłaty w części łącznie z odsetkami.
3. Rozłożenie opłaty na raty.
4. Odroczenie terminu płatności.
5. Odstąpienie od ustalenia opłaty.

Za pobyt dziecka/dzieci:

1).....ur., umieszczonego w

2).....ur.,umieszczonego w

3).....ur.,umieszczonego w.....

4).....ur., umieszczonego w.....

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie

1) administratorem Pani/a danych osobowych w zakresie:

- pomocy społecznej
- wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej

jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Rzeszowie, ul. Batorego 9, kod pocztowy 35-005, adres e-mail pcpr@powiat.rzeszow.pl, tel. 17 859 48 23;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Rzeszowie, zgodnie z art. 6, art. 9 i art. 10 RODO.

5) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia* zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

7) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest *wymogiem ustawowym/warunkiem zawarcia umowy*. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie uniemożliwienie administratorowi realizacji celów o których mowa w pkt 3;

.....
(data, podpis osoby ubiegającej się)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2).....
- 3).....
- 4).....

*odpowiednie podkreślić.

OŚWIADCZENIE

Złożone na wniosek strony (art. 75 § 2 kpa)

Ja niżej podpisany(a)

Imię i nazwisko

Zamieszkały(a)

Seria i nr dowodu osobistego..... PESEL.....

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam co następuje:

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Podpis osoby składającej oświadczenie

Miejscowość.....

Data.....