



WNIOSEK O NIEODPŁATNE UŻYCZENIE SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL Dowód osobisty seria

numer wydany w dniu przez

..... ważny do.....

numer telefonu.....

adres e-mail

Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne)

tak

nie posiadam orzeczenia (dotyczy osoby, która utraciła sprawność organizmu i jest w okresie diagnozowania możliwości oraz potrzeb i jeszcze nie posiadają orzeczenia o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego, a u której konieczność korzystania ze sprzętu potwierdził lekarz)

PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY (dla małoletniego Wnioskodawcy), OPIEKUN PRAWNY LUB PEŁNOMOCNIK

Przedstawiciel ustawowy (dla małoletniego Wnioskodawcy),

Opiekun prawny, Pełnomocnik, Kurator

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL Dowód osobisty seria

numer wydany w dniu przez

..... ważny do.....

numer telefonu.....

adres e-mail

Nazwa sprzętu, który ma być wypożyczony

Planowany okres wypożyczenia oddo

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku podane zostały zgodnie z prawdą.

.....
miejsce, data

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy lub przedstawiciela

Wymagane załączniki:

1.	Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub innego orzeczenia równoważnego (oryginał do wglądu), dowód osobisty osoby niepełnosprawnej do wglądu	
2.	Zaświadczenie lekarskie stwierdzające, że zachodzi potrzeba prowadzenia rehabilitacji przy użyciu konkretnego sprzętu rehabilitacyjnego – załącznik nr 1	
3.	Zgoda na przetwarzanie danych osobowych - stanowiąca załącznik nr 2 do wniosku o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego	
4.	W przypadku reprezentowania osoby dorosłej - kserokopia postanowienia Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego lub kserokopia pełnomocnictwa notarialnego	

.....
*Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
lub praktyki lekarskiej*

.....
miejsowość i data

ZAŚWIADCZENIE

dla potrzeb Powiatowej Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego w Stargardzie

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Wymagany sprzęt rehabilitacyjny / urządzenie pomocnicze*

Wskazanie rodzaju niezbędnego sprzętu rehabilitacyjnego/urządzenia pomocniczego wraz z uzasadnieniem konieczności użytkowania

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

* Niepotrzebne skreślić

.....
Podpis/Pieczęć lekarza

Stargard, dn.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych* oraz danych mojego dziecka/podopiecznego*..... zawartych we wniosku oraz w dołączonych załącznikach (w tym danych szczególnych kategorii dotyczących zdrowia**) w celu ubiegania i korzystania z usług Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego obsługiwanej przez Biuro Polityki Społecznej Starostwa Powiatowego w Stargardzie, ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard (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).

Zostałem poinformowany/a, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Starosta Stargardzki, ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard. Adres email iod@powiatstargardzki.pl, nr tel.: 91 834-02-83
- 2) Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest niezbędne do realizacji umów oraz udzielenia wsparcia. Konsekwencją odmowy powierzenia danych osobowych będzie odmowa podpisania umowy nieodpłatnego użyczenia sprzętu.
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane w związku realizacją zadania z zakresu wsparcia osób niepełnosprawnych tj. udzielania pomocy w ramach wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego prowadzonej przez Powiat Stargardzki w partnerstwie z Fundacją Eco Textil od Was dla Was, oznacza to, że dane te potrzebne są w szczególności do: złożenia wniosku o nieodpłatne użyczenie sprzętu rehabilitacyjnego, przekazania informacji, podpisania umowy, dokonania rozliczeń, prowadzenia zbiorów danych osobowych dla celów sprawozdawczości i ewidencji sprzętów.
- 4) Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
- 5) Dane osobowe mogą być przekazywane Fundacji Eco Textil od Was dla Was tylko i wyłącznie w przypadku zniszczenia sprzętu, zniszczenia sprzętu na skutek winy umyślnej, rażącego niedbalstwa zaginięcia lub kradzieży.
- 6) Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
- 7) Dane osobowe nie będą przetwarzane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani w procesie profilowania.
- 8) Mam prawo w każdym momencie wystąpić do Administratora Danych o ich sprostowanie, usunięcie lub ograniczenie przetwarzania.
- 9) Mam prawo w każdym momencie wystąpić do Administratora Danych do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych a także prawo do ich przenoszenia.
- 10) Mam prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 11) Starostwo Powiatowe w Stargardzie nie przewiduje wykorzystania moich danych w celach innych niż w związku z udzieleniem wsparcia w związku z korzystaniem z wypożyczalni.

.....
podpis osoby wyrażającej zgodę

* o ile dotyczy – niewłaściwe skreślić,

** dane szczególnych kategorii to dane ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, dane genetyczne, dane biometryczne wykorzystywane do identyfikacji, dane dotyczące zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej.