……………………………………… ……………………………

……………………………………… (miejscowość i data)

 (imię i nazwisko)

………………………………………

………………………………………

 (adres zamieszkanie)

………………………………………

 (telefon)

 **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

 **Aleja Piasta 32**

 **77-400 Złotów**

**WNIOSEK**

**KANDYDATA/ÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ**

 Proszę o wszczęcie wobec mnie/nas procedury kwalifikowania do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zgodnie z zasadami wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku
o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r., poz. 821).

Oświadczam, iż zapoznałam/em się i akceptuję warunki powyższej procedury.

Uzasadnienie wniosku……………………………………………………………………………………….
 .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................

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

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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), oraz zgodnie z obowiązującą ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. informujemy, że:

**Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie, reprezentowane przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie, którego siedziba mieści się przy Aleja Piasta 32, 77-400 Złotów, tel. 67 263 22 65.**

**W sprawach związanych z ochroną danych osobowych przetwarzanych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w następujący sposób:**

* pocztą elektroniczną na adres e-mail: iodo@zlotow-powiat.pl
* pisemnie: na adres siedziby Administratora danych

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie realizuje zadania publiczne na rzecz i w interesie mieszkańców powiatu oraz przetwarza dane osobowe osób fizycznych.

2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane jedynie wówczas, gdy jednostka posiada podstawę prawną ich przetwarzania. Tą podstawą, zgodnie z art. 6 RODO może być:

* zgoda klienta lub
* niezbędność przetwarzania dla zawarcia lub wykonania umowy lub
* wypełnienie obowiązku, nałożonego przepisem prawa na jednostkę lub
* niezbędność dla ochrony żywotnych interesów lub
* niezbędność do wykonania zadania realizowanego przez jednostkę w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej

3. Szczególne kategorie danych (dane wrażliwe) będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust 2 a, b, c, g, h, j RODO.

4. Dane osobowe będą przetwarzane jedynie w ściśle określonym celu, o którym będziemy informować przy pozyskiwaniu danych osobowych (z wyłączeniem sytuacji, w których przepis prawa polskiego zwalnia jednostkę od obowiązku informacyjnego), w szczególności dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zapisów ustaw:

* ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
* ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci;
* objęcie ubezpieczeniem społecznym oraz zdrowotnym na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych
* przeciwdziałanie przemocy w rodzinie na podstawie ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie
* wspieranie rodziny na podstawie ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
* ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

5. Odbiorcami danych osobowych mogą być osoby lub podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, które reguluje cel przetwarzania.

6. Pani/Pana dane będą osobowe mogą być przetwarzane również przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych osobowych, w szczególności w zakresie obsługi informatycznej, prawnej, ochrony osób i mienia, a także przez podmioty, którym Administrator udostępnia dane osobowe na podstawie przepisów prawa,
w szczególności organom ścigania, organom kontrolnym.

7. W związku z przetwarzaniem udostępnionych przez Panią/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu:

* prawo dostępu do swoich danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia RODO
* prawo do sprostowania swoich danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia RODO
* prawo do usunięcia swoich danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia RODO
* prawo do ograniczenia przetwarzania swoich danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia RODO
* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych na podstawie art. 21 Rozporządzenia RODO

8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2018 r., poz. 2096) i ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217), w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

10. W przypadkach, w których przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie art.6 ust.1 lit a Rozporządzenia RODO, tj. zgody na przetwarzanie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie.

11. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie udzielonej zgody, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

13. W przypadku nie podania przez Panią/Pana danych osobowych wymaganych przepisami prawa, nie będziemy mogli zrealizować zadania ustawowego, co może skutkować pozostawieniem sprawy bez rozpatrzenia lub nie będzie możliwe zawarcie umowy.

14. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez w/w instytucję Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

15. Państwa dane są przetwarzane w formie tradycyjnej (papierowej) i elektronicznej, nie podlegają profilowaniu.

**Niniejsza informacja jest spełnieniem obowiązku informacyjnego wynikającego z Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z 27 kwietnia 2016 r.**

**…………………………… ………………………………...**

 (miejscowość, data) (podpis)