



## WNIOSEK O UŻYCZENIE SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO LUB URZĄDZENIA WSPOMAGAJĄCEGO

.....  
(nazwa sprzętu rehabilitacyjnego lub urządzenia wspomagającego)

Dane osoby będącej stroną umowy użyczenia sprzętu	<b>Dane osobowe:</b>			
	1. Nazwisko	2. Imię (imiona)	3. PESEL	
	<b>Dane kontaktowe:</b>			
	Adres zamieszkania	1. Województwo	2. Powiat	3. Gmina
Dane kontaktowe	Adres zamieszkania	4. Kod pocztowy	5. Miejscowość	6. Ulica i numer domu/mieszkania
	Dane kontaktowe	7. Telefon stacjonarny	8. Telefon komórkowy	9. Adres e-mail

*) Dane osoby na rzecz której sprzęt będzie użyczony	<b>Dane osobowe:</b>			
	1. Nazwisko	2. Imię (imiona)	3. PESEL	
	<b>Dane kontaktowe:</b>			
	Adres zamieszkania	1. Województwo	2. Powiat	3. Gmina
Dane kontaktowe	Adres zamieszkania	4. Kod pocztowy	5. Miejscowość	6. Ulica i numer domu/mieszkania
	Dane kontaktowe	7. Telefon stacjonarny	8. Telefon komórkowy	9. Adres e-mail

Oczekiwany czas użyczenia sprzętu	od dnia		do dnia	
	<b>Umowa wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego lub urządzenia wspomagającego zawierana jest na czas oznaczony, jednak nie dłuższy niż 3 miesiące.</b>			

\*) należy wypełnić jeżeli osoba korzystająca z użyczonego sprzętu rehabilitacyjnego lub urządzenia wspomagającego nie będzie stroną umowy użyczenia sprzętu

### DRZEWICKIE CENTRUM WOLONTARIATU „OFIARNA DŁOŃ”

www.dcw-od.cba.pl, www.facebook.com/DCWOfiarnadlon, www.twitter.com/DCWOfiarnadlon,  
26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 5, tel. 512 275 250, faks (48) 375 60 89, ofiarnadlon@gmail.com,  
ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO - KRS: 0000377275, NIP: 7681825342, REGON: 101032737

Drzewickie Centrum Wolontariatu



## Informacje o osobie/rodzinie korzystającej z użyczonego sprzętu:

1. Status osoby:

- osoba samotnie gospodarująca  
 osoba w rodzinie

2. Kryterium dochodowe ustalone po uwzględnieniu rzeczywistych kosztów niezbędnych do życia:

- do 100%  
 100-150%  
 powyżej 150%

3. Powód udzielenia pomocy zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

.....  
.....

4. Liczba osób w rodzinie:

– **łącna liczba osób w rodzinie**

*Podział ze względu na płeć:*

– liczba kobiet

– liczba mężczyzn

*Podział ze względu na wiek:*

– liczba dzieci w wieku do 15 lat

– liczba osób w wieku 65 lat oraz powyżej

– liczba pozostałych osób

*Podział ze względu na grupy docelowe:*

– liczba osób bezrobotnych

– liczba osób niepełnosprawnych, długotrwale lub ciężko chorujących

– liczba osób uzależnionych od alkoholu lub narkotyków

– liczba pozostałych osób

## Informacje dodatkowe dotyczące osoby/rodziny korzystającej z użyczonego sprzętu:

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

## DRZEWICKIE CENTRUM WOLONTARIATU „OFIARNA DŁOŃ”

www.dcw-od.cba.pl, www.facebook.com/DCWOfiarnadlon, www.twitter.com/DCWOfiarnadlon,  
26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 5, tel. 512 275 250, faks (48) 375 60 89, ofiarnadlon@gmail.com,  
ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO - KRS: 0000377275, NIP: 7681825342, REGON: 101032737

Drzewickie Centrum Wolontariatu



## Oświadczenia Wnioskodawcy:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Drzewickie Centrum Wolontariatu „Ofiarna dłoń” dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. „WSPARCIE DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ” współfinansowanego ze środków Powiatu Opoczyńskiego oraz realizacji umowy użyczenia sprzętu rehabilitacyjnego lub urządzenia wspomagającego dla osoby potrzebującej w ramach Wypożyczalni prowadzonej przez Drzewickie Centrum Wolontariatu „Ofiarna dłoń”. Dane będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem 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) [Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1–88]. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych oraz prawo do cofnięcia zgody lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że zebrane dane osobowe mogą być udostępniane Powiatowi Opoczyńskiemu oraz podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz w związku z wykonywaniem powierzonego zadania publicznego w drodze zawartej umowy z Drzewickim Centrum Wolontariatu „Ofiarna dłoń”.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy

2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, że realizacja zadania publicznego pt. „WSPARCIE DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ” jest współfinansowana ze środków Powiatu Opoczyńskiego.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy

## Data, podpis i pieczęć pracownika socjalnego OPS:

**Potwierdzam weryfikację informacji o Wnioskodawcy zawartych we wniosku o użyczenie sprzętu rehabilitacyjnego lub urządzenia wspomagającego.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpis

## **DRZEWICKIE CENTRUM WOLONTARIATU „OFIARNA DŁOŃ”**

www.dcw-od.cba.pl, www.facebook.com/DCWOfiarnadlon, www.twitter.com/DCWOfiarnadlon,  
26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 5, tel. 512 275 250, faks (48) 375 60 89, ofiarnadlon@gmail.com,  
ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO – KRS: 0000377275, NIP: 7681825342, REGON: 101032737

Drzewickie Centrum Wolontariatu



## INFORMACJA o podstawowych zasadach przetwarzania danych osobowych

Drzewickie Centrum Wolontariatu „Ofiarna dłoń” działając na podstawie art. 12 akapit 1 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) [Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1–88] informuje, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Drzewickie Centrum Wolontariatu „Ofiarna dłoń” z siedzibą przy ul. Stanisława Staszica 5, 26-340 Drzewica, w imieniu którego działa Prezes Zarządu.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: ofiarnadlon@gmail.com lub za pośrednictwem adresu korespondencyjnego Administratora danych osobowych wskazanego w pkt 1.
3. Celem przetwarzania otrzymanych danych jest realizacja zadania publicznego pt. „WSPARCIE DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ” współfinansowanego ze środków Powiatu Opczyńskiego oraz realizacja umowy użyczenia sprzętu rehabilitacyjnego lub urządzenia wspomagającego dla osoby potrzebującej w ramach Wypożyczalni prowadzonej przez Drzewickie Centrum Wolontariatu „Ofiarna dłoń”. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 akapit 1 lit. a i b 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) [Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1–88].
4. Przetwarzane przez nas dane mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
  - a) inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w szczególności organy administracji publicznej,
  - b) inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, o którym mowa w pkt 3, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 akapit 1 lit. a Rozporządzenia RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy przez Drzewickie Centrum Wolontariatu „Ofiarna dłoń”.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją  
o podstawowych zasadach przetwarzania danych osobowych**

.....  
(data i czytelny podpis)

### DRZEWICKIE CENTRUM WOLONTARIATU „OFIARNA DŁOŃ”

www.dcw-od.cba.pl, www.facebook.com/DCWOfiarnadlon, www.twitter.com/DCWOfiarnadlon,  
26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 5, tel. 512 275 250, faks (48) 375 60 89, ofiarnadlon@gmail.com,  
ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO – KRS: 0000377275, NIP: 7681825342, REGON: 101032737

Drzewickie Centrum Wolontariatu

