Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku **tak/nie**	Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		/wypełnia pracownik PCPR/	
1. Aktualny wypis z rejestru sądowego lub wypis z ewidencji działalności gospodarczej			
2. Statut			
3. Sposób reprezentacji (pełnomocnictwo)			
4. Oświadczenia pełnomocników o zgodzie na wykorzystanie danych osobowych, koniecznych do realizacji zadania zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2015 r., poz. 2135)			
5. Dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych lub działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych, przez okres co najmniej dwóch lat przed dniem złożenia wniosku			
6. Oświadczenie wnioskodawcy, że nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON i nie był, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy zawartej z Funduszem i rozwiązanej z przyczyn leżących po jego stronie			
7. Udokumentowanie posiadania środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu			
8. **Dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą,** w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej: a) zaświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe albo oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy de minimis w tym okresie, b) informacje o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym jest związana pomoc de minimis,			
9. Dotyczy **zakładów pracy chronionej**: a) potwierdzona kopia decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej,			
b) informacja o kwocie naliczenia oraz sposobie wykorzystania zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku			
10. Ofertę cenową, fakturę pro-forma lub inny dokument potwierdzający podany przez Wnioskodawcę koszt realizacji zadania			
11. Udokumentowanie posiadania konta bankowego wraz z informacja o ewentualnych obciążeniach			

Oświadczenia

1. Oświadczamy, **iż posiadamy/ nie posiadamy*** wymagalnych zobowiązań wobec PFRON (tj. takie zobowiązania, których termin zapłaty upłynął)

2. Oświadczamy, iż w ciągu ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny **byliśmy/ nie byliśmy*** stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON rozwiązanej z przyczyn leżących po naszej stronie.

3. Oświadczamy, iż dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

……..……..……..……..
Data podpisy osoby (osób) upoważnionej/nych do reprezentowania wnioskodawcy

*** niepotrzebne skreślić**

Informacje podawane w przypadku zbierania danych osobowych od osoby, której dane dotyczą

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 w 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 informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Parkowa 28, e-mail: sekretariat@pcprpowiatdebicki.pl zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: e-mail: inspektor.odo@onet.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu dofinansowania ze środków PFRON zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze przyznawane osobom niepełnosprawnym według odrębnych przepisów na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz wyrażonej zgody na przetwarzanie danych (art. 6 ust. 1 lit. a i c Rozporządzenia (…)).
4. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych, podmiotów świadczących asystę i wsparcie techniczne dla systemów teleinformatycznych oraz takich instytucji jak: operator pocztowy, bank, sprzedawca przedmiotu dofinansowania – w zależności od wybranej formy przekazania dofinansowania.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Dane osobowe będą przechowywane nie dłużej, niż jest to niezbędne dla osiągnięcia celu przetwarzania i przez okres wskazany przepisami prawa jak też archiwizacji.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do:

1) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
2) przenoszenia danych,
3) wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie,
4) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie.

8. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Dane osobowe nie podlegają profilowaniu.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i częściową zgodą osoby, której dane dotyczą. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rzetelnej realizacji zadania ustawowego, w tym kontaktu telefonicznego/mailowego, wypłaty dofinansowania.

Podpis……