

Przedstawiciel ustawowy* (dla małoletniego Wnioskodawcy), Opiekun prawny* lub Pełnomocnik* / Opiekun osoby niepełnosprawnej na turnusie*

..... nr PESEL

imię (imiona) i nazwisko

miejsowość ulica nr domu.....

nr lokalu nr kodu poczta

powiat województwo.....

nr telefon ustanowiony Opiekunem */ Pełnomocnikiem *

..... postanowieniem Sądu Rejonowego

..... z dn.sygn. akt

na mocy pełnomocnictwa potwierdzonego przez Notariusza*.....

z dn. repet. nr

Oświadczenie opiekuna osoby niepełnosprawnej na turnusie rehabilitacyjnym
(wypełnia Opiekun, jeśli lekarz uznał konieczność pobytu opiekuna na turnusie)

Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 Kodeksu Karnego, w związku z art. 75kpa)

1. Oświadczam, że będę opiekunem osoby niepełnosprawnej na turnusie rehabilitacyjnym.
2. Oświadczam, że nie będę pełnił funkcji członka kadry na tym turnusie.
3. Jestem osobą pełnoletnią* lub ukończyłam(em) 16 lat i jestem wspólnie zamieszkującym z osobą niepełnosprawną członkiem rodziny*
4. Oświadczam, że nie korzystam z dofinansowania do turnusu rehabilitacyjnego jako osoba niepełnosprawna oraz nie ubiegam się o takie dofinansowanie.
5. Oświadczam, że nie jestem osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych tzw. RODO, informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ciechanowie z siedzibą w Ciechanowie przy ul. 17 Stycznia 7, 06-400 Ciechanów, a z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można skontaktować się poprzez e-mail: iod@pcpr-ciechanow.pl

Pełna wersja Klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej PCPR w Ciechanowie pod adresem: www.pcpr-ciechanow.pl/pfron/rodo

.....

Data i podpis przedstawiciela ustawowego*, opiekuna prawnego*,
pełnomocnika*

* niepotrzebne skreślić

