Wniosek o użyczenie sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego

1. Dane osoby biorącej w użyczenie:

Imię i nazwisko …….

Adres …….

Tel. Kontaktowy: ……. Pesel…….

2. Dane osoby korzystającej ze sprzętu (jeśli jest to inna osoba niż w punkcie 1) :

Imię i nazwisko …….

Adres …….

Tel. Kontaktowy (opcjonalnie): ……Pesel:…….

3. Wnioskuję o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego/pomocniczego:

- powód wypożyczenia: ……

……

……

……

……

……

……

- rodzaj wypożyczanego sprzętu: ……

……

- okres wypożyczenie (maks. 3 miesiące): ……

……

4. Oświadczam, że *dochód na osobę w moim gospodarstwie domowym/dochód na osobę w gospodarstwie domowym osoby, dla której wypożyczam sprzęt* mieści się w przedziale:

	poniżej 500 zł netto
	- pomiędzy 500 – 1000 zł netto
	- pomiędzy 1000 – 1500 zł netto
	- pomiędzy 1500 – 2000 zł netto
	- pomiędzy 2000 – 2500 zł netto
	- powyżej 2500 zł netto

5. **Informacje dodatkowe** (jeśli dotyczy – wypełniane przez osoby niespełniające któregoś z kryteriów kwalifikujących do wypożyczenia sprzętu zawartych w regulaminie wypożyczalni np.: osoba korzystająca jest w wieku poniżej 70 lat):

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……
Data i podpis

Wymagane załączniki:
1. Zaświadczenie od lekarza/inne zaświadczenie uprawniające do wypożyczenia (np. wypis ze szpitala, itp.)
2. Upoważnienie osoby trzeciej (w przypadku, gdy odbierającą będzie inna osoba niż podpisująca umowę lub korzystająca ze sprzętu).

KLAUZULA INFORACYJNA

Caritas Archidiecezji Poznańskiej z siedzibą przy ul. Ostrów Tumski 2, 61-120 Poznań, adres e-mail: sekretariat@caritaspoznan.pl, tel. 61 835 68 95, jako administrator danych osobowych, informują Pana/Panią, iż:

- Celem zbierania danych jest zakwalifikowanie do udziału w projekcie „Miejska wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego".
- Mogą się Państwo kontaktować z naszym inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem: iod@rodo.pl.
- Dane przetwarzane są na podstawie zgody, dane osobowe zwykłe - art. 6 ust. 1 lit. a RODO, a w przypadku danych osobowych wrażliwych - art. 9 ust. 2 lit. a RODO). Zgodę na przetwarzanie danych osobowych można wycofać w każdej chwili, poprzez wysłanie wiadomości z żądaniem na podany wyżej adres mailowy lub osobiście w siedzibie Administratora
- Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania do udziału w projekcie „Miejska wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego, dofinansowanego ze środków Miasta Poznania. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja celów i rezultatów zadania.
- Osoby podająca nam swoje dane osobowe mają prawo do: wglądu, sprostowania, usunięcia swoich danych osobowych, ograniczenia i przenoszenia danych (jeżeli będzie to możliwe).
- Jeśli dopatrzą się Państwo naruszeń ze strony naszej placówki, co do bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, istnieje możliwość wniesienia skargi do organu nadzorczego. Aktualny adres organu nadzorczego to: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- Dane osobowe będą udostępnione dla Biura Poznań Kontakt Urzędu Miasta Poznania oraz upoważnionym pracownikom Urzędu Miasta Poznania w przypadku kontroli realizacji projektu, a także innym podmiotom określonym w przepisach prawa lub przetwarzające dane osobowe na podstawie stosownych umów zawartych z Caritas Archidiecezji Poznańskiej.
- Administrator danych nie zamierza ani przekazywać danych do państwa trzeciego, ani podejmować decyzji w sposób zautomatyzowany (profilowanie).
- Dane osobowe będą przechowywane do 2023r.

Oświadczam, że zapoznałam(-łem) się z klauzulą informacyjną

……
Data i podpis

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w formularzu zgłoszeniowy/wniosku o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego oraz w umowie o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego i załącznikach do umowy w celu zakwalifikowania mnie do uczestnictwa w projekcie „Miejska wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego" dofinansowanego ze środków Miasta poznania.
Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych dla Biura Poznań Kontakt Urzędu Miasta Poznania oraz upoważnionym pracownikom Urzędu Miasta Poznania w przypadku kontroli realizacji projektu.
Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o adresie siedziby i pełnej nazwie administratora danych, o celu przetwarzania moich danych osobowych, a także o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.
Oświadczam, że podanie moich danych osobowych nastąpiło dobrowolnie.

……
Data i podpis