

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY W FORMIE PACZKI Z ARTYKUŁAMI SPOŻYWCZYMI

I. Dane osobowe:

1. Nazwisko	2. Imię (imiona)	3. Data urodzenia
	

II. Dane kontaktowe:

Adres zamieszkania	1. Województwo	2. Powiat	3. Gmina
	4. Kod pocztowy	5. Miejscowość	6. Ulica i numer domu/mieszkania
Dane kontaktowe	7. Telefon stacjonarny	8. Telefon komórkowy	9. Adres e-mail

III. Informacje o osobie/rodzinie:

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:

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

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



ZADANIE PUBLICZNE „WSPARCIE DLA OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM I UBÓSTWEM”
FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW BUDŻETU SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO W RAMACH WOJEWÓDZKIEGO PROGRAMU „MOCE NADŁÓDZKIE”
ZGODNIE Z UMOWĄ NR 7/M/RCPS/2024 Z DNIA 18.03.2024 ROKU

4. liczba osób w rodzinie:

- łączna liczba osób w rodzinie

Podział ze względu na płeć:

- liczba kobiet
– liczba mężczyzn

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Podział ze względu na wiek:

- liczba dzieci w wieku do 15 lat
– liczba osób w wieku 65 lat oraz powyżej
– liczba pozostałych osób

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Podział ze względu na grupy docelowe:

- liczba osób bezrobotnych
– liczba osób niepełnosprawnych, długotrwanie lub ciężko chorujących
– liczba osób uzależnionych od alkoholu lub narkotyków
– liczba pozostałych osób

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

IV. Informacje dodatkowe dotyczące Uczestnika lub jego sytuacji życiowej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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



V. Oświadczenia Uczestnika:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Drzewickie Centrum Wolontariatu „Ofiarna dłoń” dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. „WSPARCIE DLA OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM I UBÓSTWEM” finansowanego ze środków budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego w ramach Wojewódzkiego Programu „Moce nadłódzkie”, 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 Samorządowi Województwa Łódzkiego 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 Uczestnika

2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, że realizacja zadania publicznego pt. „WSPARCIE DLA OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM I UBÓSTWEM” została sfinansowana ze środków budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego w ramach Wojewódzkiego Programu „Moce nadłódzkie”.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika

VI. Data, podpis i pieczęć pracownika socjalnego OPS:

Potwierdzam weryfikację informacji o Wnioskodawcy zawartych we wniosku o udzielenie pomocy.

.....
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 ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM I UBÓSTWEM” finansowanego ze środków budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego w ramach Wojewódzkiego Programu „Moce nadłódzkie”. 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

