

## OŚWIADCZENIE

- O wnioskowanie w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem PCPR Braniewo.
- Oświadczam, że nie będę pełnił funkcji członka kadry na turnusie rehabilitacyjnym, ani nie będę opiekunem innego uczestnika na turnusie dofinansowanym ze środków PFRON.
- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.
- Mam świadomość, że zawarte w niniejszym wniosku oraz w załącznikach do wniosku dane należą do szczególnych kategorii danych, ponieważ dotyczą stanu zdrowia, mimo to udzielam Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Braniewie wyraźnej zgody na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego małoletniego dziecka (w tym danych o stanie zdrowia), zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1) w ramach realizacji zadania dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym.
- Przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek zostanie rozpatrzony po otrzymaniu środków finansowych z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i po podjęciu uchwały przez Radę Powiatu Braniewskiego o podziale środków na zadania z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych na rok 2025.

.....

data i podpis wnioskodawcy (opiekuna prawnego)