

**Wniosek osoby uprawnionej  
o dofinansowanie kosztów szkolenia polskiego języka migowego (PJM), systemu językowo-migowego (SJM),  
sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN) lub tłumacza-przewodnika**

1. Oddział Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych:				
2. Data wypełnienia wniosku:				
<b>I. Dane wnioskodawcy</b>				
3. Imię		4. Nazwisko		5. Płeć* <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
6. Numer PESEL**		7. Nr telefonu i nr faksu***		8. Adres poczty elektronicznej (e-mail)***
<b>Adres zamieszkania*</b> <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś				
9. Województwo****		10. Miejscowość		11. Kod pocztowy
12. Poczta	13. Ulica	14. Nr domu	15. Nr lokalu	
<b>Adres do korespondencji - jeżeli jest inny niż adres zamieszkania</b>				
16. Województwo****		17. Miejscowość		18. Kod pocztowy
19. Poczta	20. Ulica	21. Nr domu	22. Nr lokalu	
<b>II. Przedmiot dofinansowania*****</b>				
23. PJM (poziom podstawowy, średnio zaawansowany, zaawansowany)				
24. SJM (poziom podstawowy, średnio zaawansowany, zaawansowany)				
25. SKOGN (poziom podstawowy, średnio zaawansowany, zaawansowany)				
26. tłumacz-przewodnik (poziom podstawowy, średnio zaawansowany, zaawansowany)				
<b>III. Nazwa i adres organizatora szkolenia:</b>				
<b>IV. Termin i liczba godzin szkolenia:</b>				
<b>V. Koszt szkolenia:</b>				
<b>VI. Uzasadnienie celu szkolenia:</b>				
<b>VII. Ukończone kursy i szkolenia:</b>				
Lp.	Rok ukończenia	Liczba godz.	Rodzaj (PJM, SJM, SKOGN, tłumacz-przewodnik)	Poziom
Oświadczam, że:				
1) nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON),				
2) w bieżącym roku nie korzystałem (-łam) ze środków PFRON na szkolenie PJM, SJM, SKOGN lub tłumacza-przewodnika,				
3) posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w kosztach szkolenia.				
<p>.....</p> <p>(podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)</p>				

\* Właściwe zaznaczyć.

\*\* W przypadku nieposiadania numeru PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\*\* Pole nieobowiązkowe.

\*\*\*\* Nie dotyczy osób mających miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

\*\*\*\*\* Właściwe podkreślić.

## Klauzula informacyjna

### dla wnioskodawcy w zadaniu ustawowym pn. „Szkolenia, o których mowa w art. 18 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się” o zasadach przetwarzania jego danych osobowych

Na podstawie 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) (dalej „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w Państwowym Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).

<b>Administrator</b>	<b>Inspektor Danych Osobowych</b>
Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie • adres: al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa • telefon: 22 50 55 500	• adres: al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa • e-mail: iod@pfron.org.pl

PFRON – jako administrator danych – realizując wymogi RODO chroni Pani/Pana dane osobowe i gwarantuje, że będzie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe wyłącznie w konkretnych, wyraźnych i prawnie uzasadnionych celach.

#### 1. Celem przetwarzania danych jest:

- rozpatrzenie wniosku o dofinansowanie kosztów szkolenia języka migowego,
- zawarcie umowy o dofinansowanie kosztów szkolenia języka migowego,
- kontrola realizacji umowy o dofinansowanie kosztów szkolenia języka migowego,
- rozliczenie udzielonego wsparcia,
- wypłata środków finansowych,
- sporządzanie zestawień (sprawozdań) statystycznych,
- ewaluacja (badanie) realizacji zadania ustawowego pn. „Szkolenia, o których mowa w art. 18 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się”,
- archiwizacja dokumentów.

#### 2. Zakres Pana/Pani danych, które podlegają przetwarzaniu:

- imię i nazwisko,
- płeć,
- PESEL,
- adres poczty elektronicznej,
- adres zamieszkania.

#### 3. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

- na podstawie prawnej z art. 6 ust. 1 lit. b RODO – do wykonania umowy o dofinansowanie kosztów szkolenia języka migowego zawartej z Panią/Panem, lub do podjęcia działań na żądanie Pani/Pana, przed zawarciem umowy,
- na podstawie prawnej z art. 6 ust. 1 lit. e RODO – do wykonania zadania ustawowego pn. „Szkolenia, o których mowa w art. 18 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się” realizowanego w interesie publicznym.

#### 4. Okres przez który dane będą przetwarzane

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat licząc od dnia zakończenia sprawy.

#### 5. Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo:

- dostępu do treści danych osobowych, w tym uzyskania kopii danych,
- do żądania sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych,
- do żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach przewidzianych prawem,

- d) do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- e) do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, w przypadku przetwarzania danych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu opisanego powyżej,
- f) do wyrażenia sprzeciwu wobec automatycznego profilowania.

*W celu skorzystania z tych praw należy skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych.*

W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez PFRON danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych - od 25 maja 2018 r. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**6. Decyzje podejmowane w sposób zautomatyzowany**

*Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji opartych na profilowaniu.*

**7. Dane przekazywane do państw trzecich**

Zebrane dane osobowe nie będą przekazywane przez administratora do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**8. Obowiązek podania danych osobowych**

Podanie przez Panią /Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym niezbędnym do rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie kosztów szkolenia języka migowego.

Niepodanie przez Panią/Pana danych osobowych może skutkować negatywną weryfikacją formalną wniosku lub nierozliczeniem przyznanego dofinansowania i odmową wypłaty środków finansowych.

Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej oraz oświadczam, że jej zapisy są dla mnie zrozumiałe.

---

data i czytelny podpis