

DATA WPLYWU WNIOSKU	SYGNATURA WNIOSKU
---------------------	-------------------

Fundacja SZLACHETNE SERCA  
ul. Mickiewicza 49,70-385 Szczecin

Uwaga!

Wypełnienie wniosku nie oznacza udzielenia wsparcia.

Wniosek jest niezbędny do uruchomienia procedury rozpatrzenia go przez Fundację SZLACHETNE SERCA.

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA DO CZESNEGO DLA DZIECKA  
W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ SPÓŁKĘ MD EDUKACJA  
ZE ŚRODKÓW FUNDACJI SZLACHETNE SERCA**

**1. Dane Wnioskodawcy (osoba pełnoletnia):**

Imię i nazwisko:	Adres korespondencyjny:
Nr PESEL:	Telefon kontaktowy: / adres e-mail:

**2. Dane dziecka**

Imię i nazwisko:	Adres zamieszkania:
Nr PESEL:	Data urodzenia
Nazwa i adres placówki, do której obecnie uczęszcza dziecko:	

### 3. Opis sytuacji rodzinnej

1. Uzasadnienie:

(prosimy o krótkie uzasadnienie) .....

.....

.....

2. Łączny miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie:

.....

.....

.....

(data i podpis składającego oświadczenie/wniosek)

### 4. Klauzula zgody i klauzula informacyjna.

Ja, niżej podpisany(a)....., wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację SZLACHETNE SERCA z siedzibą w Szczecinie, przy ul. Mickiewicza 49, wszelkich podanych przeze mnie w formularzu niniejszego wniosku, a także w załączonych dokumentach danych osobowych moich (i dziecka/ podopiecznego: imię i nazwisko, adres do korespondencji, nr PESEL, telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej, zaświadczenia o zarobkach,, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, decyzje o udzieleniu dofinansowania, karty informacyjne leczenia i inne dokumenty uzasadniające potrzebę wsparcia przez Fundację SZLACHETNE SERCA; w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie wsparcia,.

.....

(data i podpis składającego oświadczenie/ wniosek)

1. Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym wniosku (i w załączonych do niego dokumentach) jest Fundacja SZLACHETNE SERCA z siedzibą SERCA z siedzibą w Szczecinie, przy ul. Mickiewicza 49, Administrator powołał inspektora ochrony danych osobowych z którym mogę się skontaktować kierując korespondencję pod adres siedziby lub elektronicznie pod adres [przedszkole@svs.edu.pl](mailto:przedszkole@svs.edu.pl)
2. Dane osobowe wnioskodawcy podane w niniejszym wniosku, a także w załączonych dokumentach i jego dziecka /podopiecznego —, w tym: imię i nazwisko, adres do korespondencji, nr w PESEL, telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej, zaświadczenia o zarobkach, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, decyzje o udzieleniu wsparcia, karty informacyjne leczenia i inne dokumenty uzasadniające potrzebę wsparcia; będą przetwarzane na podstawie zgody wnioskodawcy, w celu opisanym w wyrażonej zgodzie, przez okres do 2 lat od rozpatrzenia wniosku, a w wypadku wycofania zgody dane w postaci imienia i nazwiska, adresu do korespondencji, nr w PESEL, telefonu kontaktowego, adresu poczty elektronicznej będą przetwarzane na podstawie interesu Administratora w celu sporządzenia sprawozdania rocznego przez okres do 2 lat od rozpatrzenia wniosku.
3. Podanie danych jest dobrowolne –lecz niezbędne do rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie.
4. Wnioskodawca ma prawa do dostępu do swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych i prawo sprzeciwu wobec przetwarzania. W celu realizacji praw można kontaktować się z Administratorem pod adresem jak w pkt. 1
5. Wnioskodawca ma również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Odbiorcami danych mogą być:
  1. Inni administratorzy przetwarzający dane we własnym imieniu — np. Podmioty prowadzące działalność pocztową lub kurierską, podmioty współpracujące z Administratorem przy obsłudze spraw księgowych, podatkowych, prawnych;
  2. Przetwarzający dane w imieniu Administratora — np. Świadczące usługi informatyczne i internetowe
7. Decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane osobowe wnioskodawcy nie będą podlegały profilowaniu.
8. Państwa dane osobowe mogą być przekazane jedynie do państw trzecich w stosunku do których decyzją Komisji Europejskiej stwierdzono odpowiedni stopień ochrony danych lub zawarto w umowach z tymi podmiotami standardowe klauzule ochrony danych..

**ZAŁĄCZNIKI (zaznaczyć właściwe):**

Kserokopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	
Dokumenty potwierdzające sytuację finansową rodziny: np. zaświadczenie o zarobkach, pobieranej rencie, emeryturze, alimentach,	
Decyzje o zasiłkach chorobowych i zasiłkach społecznych lub zaświadczenie o statusie osoby bezrobotnej,	
Dokumenty potwierdzające statut uchodźcy	
Inne (jakie)	

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie/ wniosek)