|  |
| --- |
|   **WNIOSEK O WSPARCIE FINANSOWE** **OBSZAR III** |
| Data wpłynięcia wniosku:(wypełnia TONN) |
| Numer wniosku:(wypełnia TONN) |
| **WNIOSKODAWCA** |
| Charakter prawny wnioskodawcy- zaznaczyć właściwe | * Rodzina zastępcza
* Rodzina adopcyjna
* Organizacja/instytucja
 |
| Imię nazwisko wnioskującej rodziny lub nazwa wnioskującej instytucji |  |
| Osoby uprawnione do reprezentacji rodziny lub organizacji/instytucji |  |
| Adres, telefon, email |  |
| Informacja o rodzaju, zakresie działalności oraz aktywności rodziny lub organizacji/instytucji w ostatnich 3 latach |   |
| Informacja o liczbie dzieci i młodzieży, które rodzina/ instytucja objęła swym wsparciem do dnia złożenia wniosku |  |
| **INSTYTUCJA NADZORUJĄCA** |
| Nazwa |  |
| Adres, telefon, email |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| **FORMA PRZEKAZANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH** |
| Właściciel konta |  |
| Nazwa banku |  |
| Numer rachunku |  |
| **CEL WNIOSKU** |
| Przedmiot wniosku |  |
| Uzasadnienie |  |
| Wnioskowana kwota |  |
| Załączniki do wniosku | * Budżet
* Statut w przypadku instytucji
* Decyzja Administracyjna w przypadku rodzin zastępczych
* Postanowienie Sądu w przypadku rodzin adopcyjnych
* Referencje
* Potwierdzenie działalności na rzecz beneficjentów wskazanych w Obszarze 1 przez okres co najmniej 12 miesięcy przed złożeniem wniosku
* Inne……………………………………………………………….
 |
| Oświadczenie | Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (tekst jedn.: Dz.U. z 2019 r., poz. 1950, z późn. zm.) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni. |
| Zgoda na przetwarzanie danych osobowych | **Klauzula informacyjna RODO**Towarzystwa Opieki nad Niepełnosprawnymi,z siedzibą w Ustroniu, 43-450, ul. Wiejska 8.Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:* Administratorem Państwa danych osobowych oraz reprezentowanych przez Państwo dzieci jest Towarzystwo Opieki nad Niepełnosprawnymi, z siedzibą w Ustroniu, 43-450, ul. Wiejska 8.
* Inspektorem ochrony danych Towarzystwa Opieki nad Niepełnosprawnymi jest Pan Marek Landowski, z którym mogą się Państwo skontaktować pod adresem e-mail: iodo1@odo.ustron.pl.
* Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych. W przypadku wizerunku dziecka przetwarzanie odbywa się na zasadzie zgody wyrażonej przez rodzica/opiekuna prawnego tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia RODO.
* Państwa Dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom upoważnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
* Państwa dane osobowe mogą być udostępnianie podmiotom świadczącym na rzecz TONN usługi informatyczne, obsługę księgową i kadrową. Państwa dane osobowe mogą być przekazane odpowiednim organom publicznym.
* Państwa dane osobowe oraz dane dzieci będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody przetwarzanie odbywa się do momentu jej wycofania.
* Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania. Przysługuje Państwu prawo żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody *(\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody)* w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 |
| Podpis wnioskodawcy. W przypadku organizacji/instytucji pieczątka. |  |