

Część A.

Nazwa zbioru danych osobowych:

EWIDENCJA DOTYCZĄCA WNIOSKÓW OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH UBIEGAJĄCYCH SIĘ O
DOFINANSOWANIE DO ZAKUPU SPRZĘTU
REHABILITACYJNEGO, PRZEDMIOTÓW ORTOPEDYCZNYCH I
ŚRODKÓW POMOCNICZYCH ZE ŚRODKÓW PFRON.

Część B. Charakterystyka administratora danych

1. Wnioskodawca (administrator danych):

Administrator:	POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W KOZIENICACH				
REGON:	672722566				
Miejscowość:	Kozienice	Kod pocztowy:	26-900		
Ulica:	Kochanowskiego	Nr domu:	15	Lokal:	
Województwo:	mazowieckie	Powiat:	kozienicki (Kozienice)		
Gmina:		Poczta:			

(nazwa administratora danych i adres jego siedziby lub nazwisko, imię i adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy oraz nr REGON)

2. Przedstawiciel Wnioskodawcy, o którym mowa w art. 31a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych:

(nazwa przedstawiciela administratora danych i adres jego siedziby lub nazwisko, imię i adres miejsca zamieszkania)

3. Powierzenie przetwarzania danych osobowych:

- administrator danych powierzył w drodze umowy zawartej na piśmie przetwarzanie danych innemu podmiotowi (art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych),
- administrator danych przewiduje powierzenie przetwarzania danych innemu podmiotowi.

W przypadku powierzenia przetwarzania danych innemu podmiotowi podaj nazwę i adres siedziby lub nazwisko, imię i adres miejsca zamieszkania podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych:

4. Podstawa prawna upoważniająca do prowadzenia zbioru danych:

- zgoda osoby, której dane dotyczą, na przetwarzanie danych jej dotyczących,
- przetwarzanie jest niezbędne dla zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa

Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721 z późn. zm.)

- przetwarzanie jest konieczne do realizacji umowy, gdy osoba, której dane dotyczą, jest jej stroną lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy na żądanie osoby, której dane dotyczą,

- gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego - jeśli TAK, to opisz te zadania:

- przetwarzanie jest niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratorów danych albo odbiorców danych, a przetwarzanie nie narusza praw i wolności osoby, której dane dotyczą.

Część C. Cel przetwarzania danych, opis kategorii osób, których dane dotyczą, oraz zakres przetwarzanych danych

5. Cel przetwarzania danych w zbiorze:

Przyznanie dofinansowania ze środków PFRON na zaopatrzenie osób niepełnosprawnych w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.

6. Opis kategorii osób, których dane dotyczą:

Dane dotyczą osób niepełnosprawnych.

7. Zakres przetwarzanych w zbiorze danych o osobach:

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> nazwiska i imiona, | <input checked="" type="checkbox"/> Numer Identyfikacji Podatkowej, |
| <input checked="" type="checkbox"/> imiona rodziców, | <input type="checkbox"/> miejsce pracy |
| <input checked="" type="checkbox"/> data urodzenia, | <input type="checkbox"/> zawód, |
| <input checked="" type="checkbox"/> miejsce urodzenia, | <input type="checkbox"/> wykształcenie, |
| <input checked="" type="checkbox"/> adres zamieszkania lub pobytu, | <input checked="" type="checkbox"/> seria i numer dowodu osobistego, |
| <input checked="" type="checkbox"/> numer ewidencyjny PESEL, | <input checked="" type="checkbox"/> numer telefonu |

8. Inne dane osobowe, oprócz wymienionych w pkt 7, przetwarzane w zbiorze - podaj jakie:

imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego lub pełnomocnika
seria i numer dowodu osobistego przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego lub pełnomocnika
imiona rodziców przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego lub pełnomocnika
data i miejsce urodzenia przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego lub pełnomocnika
miejsce zamieszkania, pobytu przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego lub pełnomocnika
NIP przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego lub pełnomocnika
PESEL przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego lub pełnomocnika
numer telefonu przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego lub pełnomocnika
stopień niepełnosprawności
dochody osób
numery kont bankowych
dane osób niepełnosprawnych zamieszkujących z wnioskodawcą
zaświadczenie lekarskie o zasadności użycia wnioskowanego sprzętu

9. Dane przetwarzane w zbiorze:

- a) ujawniają bezpośrednio lub w kontekście:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> pochodzenie rasowe, | <input type="checkbox"/> przynależność partyjną, |
| <input type="checkbox"/> pochodzenie etniczne, | <input type="checkbox"/> przynależność związkową, |
| <input type="checkbox"/> poglądy polityczne, | <input checked="" type="checkbox"/> stan zdrowia, |
| <input type="checkbox"/> przekonania religijne, | <input type="checkbox"/> kod genetyczny, |
| <input type="checkbox"/> przekonania filozoficzne, | <input type="checkbox"/> nałogi, |
| <input type="checkbox"/> przynależność wyznaniową, | <input type="checkbox"/> życie seksualne, |

- b) dotyczą:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> skazań, | <input type="checkbox"/> orzeczeń o ukaraniu, |
| <input type="checkbox"/> mandatów karnych, | <input checked="" type="checkbox"/> innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym |

Jeśli nie zakreślono żadnej odpowiedzi, należy przejść od razu do pkt 11.

10. Podstawa prawna przetwarzania danych wskazanych w pkt 9:

- osoby, których dane dotyczą, będą wyrażać na to zgodę na piśmie,
- przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie bez zgody osoby, której dane dotyczą, jej danych osobowych - jeśli TAK, to podaj odniesienie do przepisu tej ustawy:

Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 217 poz. 721 z późn. zm.)

- przetwarzanie danych jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby, gdy osoba, której dane dotyczą, nie jest fizycznie lub prawnie zdolna do wyrażenia zgody, do czasu ustanowienia opiekuna prawnego lub kuratora,
- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania statutowych zadań kościoła, innego związku wyznaniowego, stowarzyszenia, fundacji lub innej niezarobkowej organizacji lub instytucji o celach politycznych, naukowych, religijnych, filozoficznych lub związkowych, a przetwarzanie danych dotyczy wyłącznie członków tej organizacji lub instytucji albo osób utrzymujących z nią stałe kontakty w związku z jej działalnością i zapewnione są pełne gwarancje ochrony przetwarzanych danych - jeśli tak, to podaj jakich:

- przetwarzanie dotyczy danych, które są niezbędne do dochodzenia praw przed sądem,
- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadań administratora danych odnoszących się do zatrudnienia pracowników i innych osób, a zakres przetwarzanych danych jest określony w ustawie,
- przetwarzanie jest prowadzone w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez osoby trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem innych usług medycznych, zarządzania udzielaniem usług medycznych i są stworzone pełne gwarancje ochrony danych osobowych,
- przetwarzanie dotyczy danych, które zostały podane do wiadomości publicznej przez osobę, której dane dotyczą,
- przetwarzanie jest niezbędne do prowadzenia badań naukowych, w tym do przygotowania rozprawy wymaganej do uzyskania dyplomu ukończenia szkoły wyższej lub stopnia naukowego, a publikowanie wyników badań naukowych uniemożliwia identyfikację osób, których dane zostały przetworzone,
- przetwarzanie danych jest prowadzone przez stronę w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z orzeczenia wydanego w postępowaniu sądowym lub administracyjnym.

Część D. Sposób zbierania oraz udostępniania danych

11. Sposób zbierania danych do zbioru:

- od osób, których dotyczą,
- z innych źródeł niż osoba, której dane dotyczą.

12. Sposób udostępniania danych ze zbioru:

- podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

13. Odbiorcy lub kategorie odbiorców, którym dane mogą być przekazywane - podaj nazwę i adres siedziby lub nazwisko, imię i adres miejsca zamieszkania podmiotu, któremu dane mogą być przekazywane:

14. Informacja dotycząca ewentualnego przekazywania danych do państwa trzeciego - podaj nazwę państwa: