

Uzasadnienie wniosku wskazujące, że wnioskowany przedmiot dofinansowania podniesie efektywność w strefie społecznej, zawodowej lub edukacyjnej (w przypadku obszernego opisu, uzasadnienie należy dołączyć w postaci dodatkowego załącznika).

**Sfera edukacyjna:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Sfera zawodowa:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Sfera społeczna:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Oświadczam**, że o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu powiatowego w Tomaszowie Lubelskim.

**Oświadczam**, że nie będę w danym roku ubiegał/a się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego samorządu powiatowego (innego Realizatora).

**Oświadczam**, że posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w zakupie wnioskowanego przedmiotu dofinansowania w wysokości 10% ceny brutto zakupu/usługi, przy czym w ramach Obszaru B Zadanie 2 i Obszaru C Zadanie 2- nie jest wymagany.

**Oświadczam**, że zostałem/am poinformowany/a, że:

a. administratorem moich danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim z siedzibą przy ul. Lwowskiej 68 oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie al. Jana Pawła II 13;

b. przysługują mi prawa do: dostępu do danych osobowych, uzyskania kopii danych, sprostowania danych oraz ograniczenia przetwarzania;

c. klauzula informacyjna (zgodnie z obowiązkiem informacyjnym wynikającym z art. 13 RODO) jest dostępna w formie papierowej w siedzibie PCPR przy ul. Lwowskiej 68 w Tomaszowie Lubelskim oraz na stronie internetowej [www.pcpr-tomaszow.pl](http://www.pcpr-tomaszow.pl).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania podanych przeze mnie danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim.

Zapoznałam/łem się z powyższymi oświadczeniami

.....

(data i podpis )