

Załącznik nr 1  
do Regulaminu funkcjonowania  
Wypożyczalni sprzętu ortopedycznego  
i rehabilitacyjnego

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE UŻYCZENIE  
SPRZĘTU ORTOPEDYCZNEGO I/LUB REHABILITACYJNEGO**

**Dane osoby ubiegającej się o wypożyczenie sprzętu**

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

PESEL ..... nr telefonu kontaktowego .....

Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne)

TAK

NIE

Nazwa sprzętu do wypożyczenia .....

.....

.....

Wnioskowany czas wypożyczenia .....

**UPOWAŻNIENIE**

(o ile dotyczy)

**Upoważniam do działania w moim imieniu w celu wypożyczenia sprzętu ortopedycznego i/lub rehabilitacyjnego**

Panią/Pana .....

adres zamieszkania .....

PESEL .....

nr telefonu kontaktowego .....

.....

miejsowość i data

.....

podpis Wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

- zaświadczenie lekarskie wskazujące konieczność korzystania z wnioskowanego sprzętu;
- dowód osobisty (do wglądu)

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z poniższymi informacjami:  
Zgodnie z art. 13 i art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), informuję, iż:
  - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą w Częstochowie ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2;
  - 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iod@mops.czestochowa.pl](mailto:iod@mops.czestochowa.pl);
  - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
  - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
  - 5) kategoria danych osobowych: dane wrażliwe;
  - 6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt;
  - 7) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
  - 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
  - 9) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ww. przepisami 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.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem funkcjonowania wypożyczalni sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego prowadzonej przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Częstochowie.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Wnioskodawcy

**DYREKTOR**  
**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**(-) Małgorzata Mruszczyk**