

znak

KARTA RODZINY ZASTĘPCZEJ
spokrewnionej, niezawodowej, zawodowej , zawodowej realizującej funkcję pogotowia
rodzinnego, rodziny zawodowej specjalistycznej,
rodzinnego domu dziecka * właściwe podkreślić

I. Imię i nazwisko

.....
.....

Adres Zamieszkania

.....

Tel.....e-mail

II. Informacje o rodzicach zastępczych

Imię i nazwisko rodziców zastępczych		
Data urodzenia		
PESEL		
Nazwisko rodowe		
Imię matki		
Imię ojca		
Obywatelstwo		
Stan cywilny		
Wykształcenie		
Zawód		
Miejsce pracy- źródła dochodu		
Szkolenia/kwalifikacje		

III. Struktura rodziny zastępczej (osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

IV. Warunki mieszkaniowe * właściwe podkreślić

- własne, spółdzielcze, wynajęte, (mieszkanie, dom wolnostojący)
- osobna kuchnia, łazienka, WC
- liczba pokoi, osobny pokój dla dziecka
- miejsce do nauki, spania

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

V. Dodatkowe informacje

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

.....
(data i podpis rodzica/rodziców zastępczych)

Przetwarzanie ww. Pani/Pana danych osobowych w PCPR w Puławach odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach z siedzibą al. Królewska 3, 24-100 Puławy – pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej PCPR w Puławach tj.: www.pcpr.pulawy.pl /zakładka RODO.