

Puławy , dnia

.....
/ imię i nazwisko /

ul.

..... -
/adres zamieszkania/

Nr tel.

**Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Puławach**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania wychowanka
..... ur. , który osiągnął pełnoletniość
w dniu i nadal pozostaje w dotychczasowej rodzinie
zastępczej/ rodzinnym domu dziecka.

Przyznane świadczenie proszę przekazywać na numer konta:
.....

Ponadto zobowiązuję się/zobowiązujemy się informować o wszelkich zmianach
związanych z tokiem nauki osoby pozostającej w pieczy zastępczej m.in. o zmianie szkoły
lub ewentualnym przerwaniu nauki, a na początku każdego semestru zobowiązuję
się/zobowiązujemy się do przedłożenia zaświadczenia potwierdzającego kontynuowanie
nauki.

.....
Podpis

Załączniki:

1. Zaświadczenie potwierdzające kontynuację nauki.

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.