………………………………………………….

 (miejscowość, data)

……………………………………………

 (Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

……………………………………………

 (adres Wnioskodawcy)

**Starosta Powiatu Stargardzkiego**

**WNIOSEK**

**o zatrudnienie w rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich**

Wnoszę o zatrudnienie w reprezentowanej przeze mnie rodzinie zastępczej/ prowadzonym rodzinnym, domu dziecka osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich.

1. Liczba dzieci aktualnie przebywających w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka\*: …………………………………………………………………………………...
2. Do zatrudnienia wskazuję Pana/Panią:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) | imię i nazwisko | : | ……………………………………………………………... |
| 2) | adres zamieszkania | : | ……………………………………………………………... |
| 3) | nazwisko rodowe | : | ……………………………………………………………... |
| 4) | data urodzenia | : | ……………………………………………………………... |
| 5) | PESEL | : | ……………………………………………………………... |
| 6) | imię ojca | : | ……………………………………………………………... |
| 7) | imię matki | : | ……………………………………………………………... |

1. Oświadczam, że wskazana powyżej do zatrudnienia osoba:
2. spełnia wymagania określone w art. 64 ust. 5 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, tj.:
	1. nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest
	jej ograniczona ani zawieszona,
	2. wypełnia obowiązek alimentacyjny - w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku
	do niej wynika z tytułu egzekucyjnego,
	3. nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
	4. nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
3. posiada następujące kwalifikacje i doświadczenie do zatrudnienia w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka:

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

1. będzie wykonywać następujące czynności przy sprawowaniu opieki nad dziećmi:

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

1. będzie wykonywać następujące czynności przy pracach gospodarskich:

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

1. Zatrudnienie jest zasadne z powodu wystąpienia następującego zdarzenia losowego:

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………..

 (podpis)

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz szczególnych kategorii danych osoby**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia RODO wyrażam zgodę
na przetwarzanie moich danych osobowych oraz przetwarzanie szczególnych kategorii danych dotyczących mojej osoby w zakresie określonym we wniosku **o zatrudnienie w rodzinie zastępczej / rodzinnym domu dziecka osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich**

przez administratora danych Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Stargardzie, przy
ul. Skarbowej 1, REGON 811804682, NIP 854-20-12-469w celu realizacji wniosku **o zatrudnienie
w rodzinie zastępczej / rodzinnym domu dziecka osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich.**

Podaje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

………………………………………………..
data, czytelny podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Klauzula informacyjna**

1. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie
ich poprawiania dostępnych na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Stargardzie pod adresem [www.pcpr.stargard.pl](http://www.pcpr.stargard.pl).
2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a o przysługujących mi prawach w związku
z przetwarzaniem przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia RODO.
3. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne dostępne na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie pod adresem [www.pcpr.stargard.pl](http://www.pcpr.stargard.pl) przewidziane w art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o dofinansowanie
do przedmiotowego wniosku.

………………………………………………..
data, czytelny podpis

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz szczególnych kategorii danych osoby
nie będącej właścicielem danych (osoby wskazanej we wniosku)**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia RODO wyrażam zgodę
na przetwarzanie danych osobowych oraz przetwarzanie szczególnych kategorii danych dotyczących
dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej:

………………………………………………………………………………………………………………………….…
*(imię i nazwisko osoby wskazanej we wniosku)*

w zakresie określonym we wniosku w sprawie: **o zatrudnienie w rodzinie zastępczej / rodzinnym domu dziecka osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich**

przez administratora danych Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Stargardzie, przy
ul. Skarbowej 1, REGON 811804682, NIP 854-20-12-469w celu realizacji wniosku **o zatrudnienie
w rodzinie zastępczej / rodzinnym domu dziecka osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki
nad dziećmi i przy pracach gospodarskich.**

Podaje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

………………………………………………..
data, czytelny podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Klauzula informacyjna**

* + - 1. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie
			ich poprawiania dostępnych na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
			w Stargardzie pod adresem [www.pcpr.stargard.pl](http://www.pcpr.stargard.pl).
			2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a o przysługujących mi prawach w związku
			z przetwarzaniem przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia RODO.
			3. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne dostępne na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie pod adresem [www.pcpr.stargard.pl](http://www.pcpr.stargard.pl) przewidziane w art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o dofinansowanie
			do przedmiotowego wniosku.

………………………………………………..
data, czytelny podpis