

OŚWIADCZAM, ŻE :

1. o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem PCPR w Olsztynie ☐ tak - ☐ nie, nie będę w danym roku ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego),
2. informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania, poinformuję bezzwłocznie Realizatora o wszelkich zmianach dotyczących danych zawartych we wniosku,
3. **zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjął(em) do wiadomości, że tekst programu oraz wszelkie dokumenty związane z jego realizacją są dostępne pod adresem: www.pfron.org.pl, a także: www.pcpr.olsztyn.pl.**
4. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy i w okresie objętym refundacją kosztów.
5. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
6. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przelewanie środków finansowych może nastąpić na rachunek bankowy Wnioskodawcy lub też na rachunek bankowy uczelni/szkoły, w przypadku czesnego na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT; w przypadku dodatku do kosztów nauki po dostarczeniu do Realizatora informacji o zaliczeniu przez wnioskodawcę semestr/półroczu objętego dofinansowaniem lub po złożeniu zaświadczenia ze szkoły/uczelni, że wnioskodawca uczęszczał na zajęcia, objęte planem/programem studiów/nauki,
7. posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego (w przypadku osób wskazanych do konieczności jego pokrycia w Kierunkach działań (...) na 2019r.),
8. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż środki finansowe stanowiące udział własny mogą pochodzić z różnych źródeł, jednak nie mogą pochodzić ze środków PFRON,
9. wyrażam zgodę na otrzymywanie wiadomości SMS dotyczących realizacji niniejszego wniosku,
10. **ilość semestrów różnych form wsparcia kształcenia na poziomie wyższym, dotychczas łącznie dofinansowanych ze środków PFRON z uwzględnieniem dofinansowania**

w ramach programów PFRON : „Student”, „Student II ” i „Aktywny samorząd” nie przekroczyła 20 (dwudziestu) semestrów/półroczy różnych form kształcenia na poziomie wyższym(z uwzględnieniem ust. 19 pkt. 2 i 7 „, Kierunków działań[...]w 2019r.

11. Ubiegam się o dofinansowanie do wskazanego semestru nauki w ramach programu Aktywny Samorząd, Student i Student II:

☐ pierwszy raz

☐ drugi raz

☐ kolejny raz (który?)

- ukończyłem/łam pomyślnie dofinansowany uprzednio kierunek i rozpoczynam naukę na nowym kierunku

☐

- z powodu na zmianę kierunku lub szkoły /uczelni (nieukończenie / niezaliczenia semestru) ☐

- z powodu niezadawalających wyników w nauce (niezaliczenie semestru) ☐

- inne ☐ (należy wskazać jakie).....

DODATKOWE INFORMACJE DO WNIOSKU

I. OPŁATA ZA NAUKĘ (CZESNE) wysokość kwoty czesnego, o którą można się ubiegać (JEDEN KIERUNEK):

1. Wnioskodawca u którego dochód nie przekracza kwoty 764 zł netto na osobę w rodzinie może wnioskować o - równowartość czesnego.
2. Wnioskodawca u którego dochód przekracza kwotę 764 zł netto na osobę w rodzinie i nie jest zatrudniony może wnioskować o kwotę do 3 000 zł, nie więcej niż wysokość czesnego.

Wnioskodawca, u którego dochód przekracza kwotę 764 zł netto na osobę w rodzinie i jest zatrudniony może wnioskować o kwotę do 3 000 zł, jednak nie więcej niż wysokość czesnego, dodatkowo z koniecznością uiszczenia wkładu własnego w wys. minimum 15% wartości czesnego.

II. OPŁATA ZA NAUKĘ (CZESNE) wysokość kwoty czesnego, o którą można się ubiegać(DRUGI I KOLEJNY KIERUNEK):

1. Wnioskodawca u którego dochód przekracza kwotę 764 zł netto na osobę w rodzinie może wnioskować o - równowartość połowy kosztów czesnego do kwoty 1 500 zł.
2. Wnioskodawca u którego dochód nie przekracza kwoty 764 zł netto na osobę w rodzinie i nie jest zatrudniony może wnioskować o kwotę powyżej 1500 zł, nie więcej jednak niż równowartość połowy kosztów czesnego.

Wnioskodawca, u którego dochód przekracza kwotę 764 zł netto na osobę w rodzinie i jest zatrudniony może wnioskować o kwotę 1 500 zł, jednak nie więcej niż równowartość połowy kosztów czesnego, dodatkowo z koniecznością uiszczenia wkładu własnego w wys. minimum 65% wartości czesnego.

III. W przypadku pobierania nauki na kilku kierunkach przysługuje tylko jeden dodatek na pokrycie kosztów kształcenia, dlatego też wypełniając kolejną specyfikację należy rozważyć, do której formy kształcenia na poziomie wyższym będzie wnioskodawca starał się o dofinansowanie.

..... dnia /..... /20..... r.

.....

podpis Wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH PRZEZ
REALIZATORA PROGRAMU**

Zgodnie z art. 13 i 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 przekazujemy Państwu treść obowiązku informacyjnego.

Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest:

1. Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, NIP: 525-100-08-10, REGON: 012059538, tel.22 5055500, strona internetowa : www.pfron.org.pl, email: iod@pfron.org.pl oraz
2. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ul. Piłsudskiego 21, 32-300 Olkusz, NIP:637-184-71-65,REGON:357009728, tel.: (32) 641-32-92, (32) 643-39-41, strona internetowa : www.pcpr.olkusz.pl, email: pcproolkusz@wp.pl, pfron@pcpr.olkusz.pl

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej:

kinga@informatics.jaworzno.pl oraz listownie i osobiście pod adresem siedziby

Administratora.

Dane są przetwarzane w celu realizacji zadań z zakresu rehabilitacji społecznej, która ma na celu umożliwienie osobom niepełnosprawnym uczestniczenia w życiu społecznym, w tym poprzez przyjmowanie oraz rozpatrywanie wniosków o udzielenie dofinansowania ze środków PFRON w tym w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji programu oraz ewaluacji i sprawozdawczości.

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa. Podane przez Państwa dane są przetwarzane w zakresie minimalnym na podstawie aktualnych przepisów prawa.

Konsekwencją niepodania przez Państwa danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.

Informujemy, iż mają Państwo prawo do:

- dostępu do treści swoich danych;
- sprostowania danych;
- ograniczenia przetwarzania danych;
- przenoszenia danych;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych ze względu na szczególną sytuację;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

..... dnia /..... /20..... r.

.....

podpis Wnioskodawcy