**Załącznik nr 3   
do Regulaminu przyznawania i rozliczania środków finansowych przeznaczonych na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na terenie Gminy Celestynów.**

Wnioskodawca: Celestynów, dnia ……………………..

………………………………………...

Imię i nazwisko

………………………………………...

Adres

………………………………………...

Szkoła

………………………………………...

Klasa

………………………………………...

**Gminna Komisja Rozwiązywania**

**Problemów Alkoholowych w Gminie Celestynów**

**Wniosek o przyznanie środków finansowych**

***na organizację letniego/zimowego wypoczynku***

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie wyjazdu ucznia ……………………………………..,

imię i nazwisko

zamieszkałego ………………………..…………..…………………………………….….……

adres zamieszkania

do wycieczki …………………………………….……………..……………………………….,

nazwa wycieczki i miejscowość

która odbędzie się w terminie …………………………………….…….

data

Koszt wycieczki to…………………………….…...

kwota brutto (zł)

Wnioskuję o dofinansowania w kwocie …………………………………….

kwota brutto (zł)

Uzasadnienie:

(opisać sytuację osoby Wnioskującej oraz wskazać w jakie cele **Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii i Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi** wpisuje się wyjazd.)

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

Kwestionariusz dla rodzica:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko rodzica (opiekuna) |  | | | |
| Kontakt (telefon i opcjonalnie email) |  | | | |
|  | | | Tak | Nie |
| Czy w rodzinie występuje problem uzależnień | | |  |  |
| Czy rodzina jest objęta opieką Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej | | |  |  |
| Czy rodzina jest w trudnej sytuacji materialnej | | |  |  |
| Czy rodzina jest objęta procedurą tzw. "Niebieskiej Karty" | | |  |  |
| \*proszę uzupełnić dane, zaznaczyć "Tak" lub "Nie" poprzez postawienie znaku X w odpowiednich kratkach | | | | |
| 1. Oświadczam, iż podane dane są prawdziwe i jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie i poświadczanie nieprawdy. | | | | |
| 1. Wyrażam zgodę na otrzymanie dofinansowania i wyjazd syna/córki na wyżej wymienioną wycieczkę. | | | | |
| 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez GKRPA w celach koniecznych do udzielenia pomocy. | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Miejscowość i data | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis rodzica lub opiekuna prawnego | | |

…………………….……………..

Czytelny podpis Wnioskodawcy

--------------------------------------------------------------

1. Administratorem danych przekazanych niniejszym wnioskiem jest Gmina Celestynów z siedzibą w Celestynowie (05-430) przy  
   ul. Reguckiej 3.
2. Przetwarzanie danych osobowych następować będzie w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie wyjazdu dziecka oraz dokonanie czynności w związku z celem jego złożenia,  zgodnie z zapisami art. 6 ust. 1 pkt „b” i „d” 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 (L 119/1).
3. Zamawiający wyraża ponadto zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych, przekazanych Administratorowi danych w ramach realizacji niniejszej umowy, zgodnie z zapisami art. 6 ust. 1 pkt „a” 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 (L 119/1).
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem prawidłowej realizacji i rozpatrzenia przez Administratora danych złożonego wniosku o dofinansowanie działań profilaktycznych.
5. Otrzymane dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora danych oraz podmioty z którymi Administrator danych współdziała w zakresie objętym złożonym wnioskiem.
6. Przetwarzanie danych osobowych, uzyskanych w ramach złożonego wniosku, odbywać się będzie przez okres niezbędny do jego rozpatrzenia, a po jego rozpatrzeniu przez okres niezbędny do ochrony usprawiedliwionych i żywotnych interesów osoby go składającej.
7. Osoba składająca wniosek o dofinansowanie działań profilaktycznych ma prawo żądania od Administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo przeniesienia danych.
8. Osoba, o której mowa w ust. 7 powyżej, ma ponadto prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,  
   w zakresie przetwarzania przez Administratora danych jego danych osobowych.