

Załącznik nr 2 do wniosku
o dofinansowanie w ramach **Modułu III**

*Wypełnić w przypadku, gdy Wnioskodawca nie jest właścicielem numeru rachunku bankowego wskazanego we wniosku w części - DANE RACHUNKU BANKOWEGO Wnioskodawcy – forma przekazania środków finansowych

....., dnia.....
(imię i nazwisko posiadacza rachunku) (miejscowość, dnia)

.....
(adres zamieszkania posiadacza rachunku)

O Ś W I A D C Z A M że:

wyrażam zgodę na przekazanie dofinansowania udzielonego Pani/Panu

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

w ramach Modułu III realizacji programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”

na mój rachunek bankowy tj.
(numer rachunku bankowego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby związane z realizacją wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE nazywanego ogólnym Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO). Informuję, iż administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Jędrzejowie, ul. Okrzei 49 B, 28-300 Jędrzejów. Wszelkie informacje dotyczące ochrony danych osobowych zgodnych z RODO dostępne są na stronie internetowej [www. pcpr.jedrzejow.pl](http://www.pcpr.jedrzejow.pl) oraz w siedzibie placówki.

.....
(czytelny podpis posiadacza rachunku)