**Miejscowość i data** …………….……………………..

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE/SFINANSOWANIE PRZEDSIĘWZIĘCIA REALIZOWANEGO ZE ŚRODKÓW POZOSTAJĄCYCH W DYSPOZYCJI ZASP W RAMACH DZIAŁALNOŚCI SOCJALNEJ, KULTURALNEJ LUB EDUKACYJNEJ**

**PROGRAM SOCJALNY**

**WNIOSEK**

o świadczenia zdrowotne i rehabilitacyjne realizowane na rzecz beneficjentów znajdujących się w trudnej sytuacji zdrowotnej

|  |
| --- |
| *(wypełnia Komisja)*Data wpływu do ZASP: …………………………….…..Decyzja Komisji ds. działalności socjalnej, kulturalnej lub edukacyjnej …………………………………………………………………………………………………kwota zł ………………………………………………………..…………………………..…. |

*(wypełnia wnioskodawca)*

[ ]  Członek ZASP

[ ]  Uprawniony

1. Dane wnioskodawcy:
2. Imię i nazwisko ..............................................................................................................
3. adres korespondencyjny (ulica, nr domu, lokalu, kod pocztowy, miejscowość, kraj):

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

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

1. e-mail: ………………………………………………………………………………….
2. nr telefonu: ………………………………………………………………….
3. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

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

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

1. Dane przedstawiciela ustawowego (jeżeli wniosek składa przedstawiciel):
2. Imię i nazwisko ..............................................................................................................
3. adres korespondencyjny (ulica, nr domu, lokalu, kod pocztowy, miejscowość, kraj):

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

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

1. e-mail:

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

1. nr telefonu: …………………………………………………………………………...
2. Zwracam się z prośbą o dofinansowanie/sfinansowanie/zwrot kosztów świadczenia

zdrowotnego/rehabilitacyjnego (właściwie podkreślić):

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. Jako udokumentowanie przedstawionej powyżej sytuacji załączam następujące dokumenty:
2. .............................................................................................................................................
3. ….........................................................................................................................................
4. ….........................................................................................................................................
5. Planowane wydatki lub zwrot kosztów już poniesionych dotyczą wydatków rzeczywiście poniesionych (udokumentowanych). Nie ma przy tym znaczenia czy wydatki przyniosły zamierzony skutek, tzn. zastosowana terapia, metoda leczenia, rehabilitacja, usprawnianie doprowadziły do poprawy stanu zdrowia beneficjenta.

…………………………………… …………………………………..

 ***Data i miejsce Podpis wnioskodawcy***

**Dodatkowe załączniki składane do wniosku przez wnioskodawcę:**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**– wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego, kulturalnego lub edukacyjnego**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zmianą ogłoszoną w Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2) przekazujemy następujące informacje:

1. Administratorem danych osobowych Związek Artystów Scen Polskich ZASP – Stowarzyszenie, Al. Ujazdowskie 45, 00-536 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogą Państwo skontaktować się z inspektorem ochrony danych wyznaczonym przez administratora pod adresem: iod@zasp.pl.
3. Dane przetwarzane będą w celu na podstawie prawnie uzasadnionych interesów administratora wynikających z prowadzenia działalności o charakterze socjalnym, kulturalnym i edukacyjnym (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) polegających w szczególności, lecz niewyłącznie na przyznawaniu rzeczowych lub finansowych świadczeń lub usług w ramach prowadzonej działalności administratora. Dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu ustalania, obrony lub dochodzenia roszczeń.
4. Kategorie przetwarzanych danych osobowych obejmują: dane identyfikacyjne, dane kontaktowe, dane związane z sytuacją życiową, rodzinną i materialną osoby ubiegającej się o świadczenie lub usługę.
5. Odbiorcami danych osobowych może być Komisja ds. działalności socjalnej, kulturalnej lub edukacyjnej, dostawcy usług i świadczeń socjalnych, kulturowych lub edukacyjnych, a także dostawcy usług zaopatrujących w rozwiązania informatyczne, techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające obsługę oraz zarządzanie organizacją (rachunkowość, operatorzy pocztowi i kurierzy, dostawcy usług internetowych, w tym poczty elektronicznej, oprogramowania, hostingu), kancelarie prawne i firmy prawnicze świadczące usługi prawne.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozpoznania wniosku, wydania rozstrzygnięcia i ewentualnego przyznania rzeczowego lub finansowego świadczenia lub usługi w ramach działalności o charakterze socjalnym, kulturalnym lub edukacyjnym. Z uwagi na ewentualną konieczność ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń dane będą przechowywane przez okres niezbędny do upływu terminu ich przedawnienia.
7. W związku z przetwarzaniem przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). W określonych prawem przypadkach przysługuje Państwu prawo do żądania ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
8. Źródłem pochodzenia danych osobowych jest osoba, której dane dotyczą lub członek Związku Artystów Scen Polskich ZASP – Stowarzyszenie.