

KARTA INFORMACJI SOCJALNEJ

Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania:
	Ulica: miejscowość, kod pocztowy

Członkowie Gospodarstwa Domowego

UWAGA! Prosimy wpisać wszystkie osoby wspólnie pozostające w danym gospodarstwie domowym (dziadkowie, babcie, wujkowie, ciocie, itp.)

L.P.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia (dzień –miesiąc-rok)	Miejsce pracy lub Nauki (stanowisko pracy lub klasa szkoły)	L.P.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia (dzień –miesiąc-rok)	Miejsce pracy lub nauki (stanowisko pracy lub klasa szkoły)
1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			

Dochody rodziny (za ostatnie 6 miesięcy)		Wydatki Rodziny (za ostatnie 6 miesięcy)	
	Kwota		Kwota
Wynagrodzenia(umowa o pracę, umowa zlecenie)		Czynsz	
Renty, emerytury		Energia elektryczna	
Zasiłki		Gaz	
Alimenty		Woda	
Stypendia		Kredyty , pożyczki (suma rat za 6 miesięcy)	
500 +		Nier refundowane koszty leczenia (konsultacje medyczne, rehabilitacja)	
Wsparcie ze strony innych fundacji (prosimy podać nazwę)		Inne:	
Inne:			
SUMA:		SUMA:	

Rodzina posiada **subkonto 1%** w innej Fundacji lub Stowarzyszeniu **TAK / NIE** Jeśli TAK proszę podać kwotę 1% zebraną w ostatnim roku rozliczeniowym.:

.....
.....
.....

Dodatkowe informacje dotyczące sytuacji socjalnej

.....
.....
.....

Informacje ze strony Zespołu

.....
.....
.....

Oświadczenia

- 1.Administratorem danych zgodnie z **Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)** jest Krakowskie Hospicjum dla Dzieci imienia księdza Józefa Tischnera z siedzibą przy ul. Różanej 11/1, 30-505 Kraków. Dane osobowe zawarte w Karcie informacyjnej o rodzinie przetwarzane będą wyłącznie w celu świadczenia pomocy socjalnej. Informujemy, że każda osoba ma prawo wglądu do treści swoich danych oraz możliwość ich poprawiania, sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania. Podanie danych osobowych jest **dobrowolne**, jednak **niezbędne** do tego, by Fundacja mogła świadczyć pomoc socjalną danej rodzinie.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie w celu uzyskiwania ewentualnego wsparcia socjalnego ze strony Krakowskiego Hospicjum dla Dzieci imienia księdza Józefa Tischnera.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(Data i miejsce)

.....

(Czytelny podpis osoby udzielającej informacji)