****

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/POTRZEB  
Placówki opiekuńczo-wychowawcze typu rodzinnego, rodzinne domy dziecka, niezawodowe rodziny zastępcze, zawodowe rodziny zastępcze**

***Prosimy o wypełnienie dużymi literami***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa placówki: | | |  | | | | | | | | | | |
| Typ placówki: | |  | | | | | | | | | | | |
| Adres wraz z kodem pocztowym: | | | |  | | | | | | | | | |
| Nr. telefonu: | | | | |  | | | | Nr telefonu (dot. wsparcia): | | |  | |
| E-mail: |  | | | | | | | Osoba prowadząca: | | |  | | |
| Liczba dzieci w pieczy: | | | | | |  | | | Liczba dzieci biol. w gosp. dom.: | | | |  |
| Organizator pieczy zastępczej (nazwa i adres): | | | | | | |  | | | | | | |
| Data wypełnienia formularzu zgłoszeniowego/potrzeb: | | | | | | | | | |  | | | |

**Czy Placówka jest zarejestrowana na portalu** [***www.DomyDziecka.org***](http://www.DomyDziecka.org)**?** *Korzystanie ze strony Portalu jest bezpłatne.*

***Proszę zaznaczyć znakiem X***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TAK.** *Placówka posiada własny login i hasło do zarządzania swoimi danymi na portalu* [*www.DomyDziecka.org*](http://www.Domydziecka.org)*.* |
|  | **TAK, ALE NIE PAMIĘTAMY LOGINU/HASŁA.** *Dane do logowania będą wysłane na e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym/potrzeb.* |
|  | **NIE, ALE CHCEMY ZAŁOŻYĆ PROFIL.** *Dane do logowania będą wysłane na e-mail osoby zarządzającej, którą należy wpisać poniżej.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane zarządcy profilu:** | **Stanowisko:** |
| **Nr telefonu:** | **E-mail:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRÓTKI OPIS PLACÓWKI** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Dokładny wiek podopiecznych** | | | | | |
| Dziewczynki: | | | Chłopcy: | | |
| **W przypadku niemożliwości ujawnienia dokładnego wieku poszczególnych podopiecznych prosimy o podanie liczby dzieci w wieku:** | | | | | |
| 0-4: | 5-9: | 10-14: | | 15-18: | Powyżej 18: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POTRZEBY** | | |
| **Pilne:** | | |
|  | | |
| **Stałe codzienne:** | | |
|  | | |
| **Okresowe sezonowe** | | |
| **Wiosna/Lato:** | **Jesień/Zima:** | |
|  |  | |
| **Większe potrzeby/inwestycje:** | | |
|  | | |
| **Marzenia dzieci:** | | |
|  | | |
| **POTRZEBY SPECJALNE** | | |
| **Jeśli w Placówce przebywają dzieci niepełnosprawne, przewlekle lub poważnie chore, prosimy o informacje na temat choroby oraz potrzeb związanych z leczeniem/rehabilitacją:** | | |
| **Choroba** | **Potrzeba** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Liczba dzieci posiadających orzeczenie o niepełnosprawności:** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYCHOWANKOWIE USAMODZIELNIAJĄCY SIĘ** | |
| **Liczba podopiecznych przygotowujących się do usamodzielnienia:** |  |
| **Wsparcie, które mogą otrzymać podopieczni Placówki w ramach przygotowania do usamodzielnienia:**  *Prosimy o podanie działań rzeczywistych Placówki, PCPR oraz organizacji, z którymi Państwo współpracują* | |
|  | |
| **Potrzeby związane z usamodzielnieniem się podopiecznych Placówki:** *Prosimy o podanie rzeczywistych potrzeb związanych z wychowankami, którzy aktualnie przygotowują się do opuszczenia Placówki* | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proszę zaznaczyć znakiem X** | | | |
| **Placówka chętnie przyjmuje:** | TAK | NIE | ZALEŻY OD AKTUALNEGO ZAPOTRZEBOWANIA |
| Nowe ubrania |  |  |  |
| Używane ubrania |  |  |  |
| Nowe zabawki |  |  |  |
| Używane zabawki |  |  |  |
| Książki |  |  |  |
| Kosmetyki |  |  |  |
| Wolontariuszy |  |  |  |

**Proszę zaznaczyć (POLA OBOWIĄZKOWE)**:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rejestracji profilu oraz udostępnienia aktualnych danych placówki oraz jej potrzeb na portalu DomyDziecka.Org.  Informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Fundacja Polski Instytut Filantropii z siedzibą w Warszawie przy ul. Foksal 3/5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu założenia profilu na portalu DomyDziecka.org oraz przekazywania informacji dotyczących Państwa rodziny użytkownikom serwisu DomyDziecka.org. Dane te mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz na podstawie stosownych umów mogą być przekazywane podmiotom wspierającym fundację w zakresie funkcjonowania systemów informatycznych (np. w zakresie hostingu). Dane te w określonym przez Państwa zakresie będą udostępniane również użytkownikom serwisu, tak by Ci mogli się z Państwem kontaktować oraz udzielać Państwu wsparcia. Podstawą przetwarzania danych jest udzielona przez Państwa zgoda. Dane osobowe będą przechowywane do czasu odwołania udzielonej przez Państwa zgody.  Posiadają Państwo prawo do: • żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania a także prawo do przenoszenia swoich danych osobowych;  • wycofania udzielonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody, nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania,  którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. • wniesienia skargi do organu nadzorczego (PUODO)  Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do rejestracji profilu na portalu DomyDziecka.org. Wszelkie zapytania oraz oświadczenia w zakresie ww. praw należy kierować pod poniższe dane kontaktowe: Dane kontaktowe administratora danych: Fundacja Polski Instytut Filantropii z siedzibą w Warszawie przy ul. Foksal 3/5, [info@domydziecka.org](mailto:info@domydziecka.org) |
|  | Oświadczam, że powyższe dane oraz przedstawione załączniki są prawdziwe i zgodne ze stanem rzeczywistym w dniu podpisania formularzu. |
|  | Oświadczam, że dane osobowe darczyńców oferujących pomoc w rubryce „Chcę pomóc” nie będą przekazywane osobom lub podmiotom niezwiązanym z prowadzoną przeze mnie placówką oraz będą wykorzystywane wyłącznie w celu otrzymania oferowanej pomocy. |

**.....................................… .....................................…  
 miejscowość i data odręczny podpis i pieczęć**

****

**OŚWIADCZENIE**

**Placówki opiekuńczo-wychowawcze typu rodzinnego, rodzinne domy dziecka,  
 niezawodowe i zawodowe rodziny zastępcze**

Ja, ………………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko)*, prowadzący/a placówkę typu rodzinnego zlokalizowaną w ………………………………………………………………………………………………(miejscowość)

pod adresem ……………………………………………………………………………………………… (ulica, nr domu, nr mieszkania).

**Niniejszym oświadczam, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| - | W chwili składania oświadczenia prowadzę rodzinny dom dziecka/zawodową rodzinę zastępczą/zawodową specjalistyczną rodzinę zastępczą/niezawodową rodzinę zastępczą/jestem dyrektorem placówki opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego. |
| - | W przypadku likwidacji, przekwalifikowania, utraty stanowiska, wygaśnięcia umowy o prowadzenie pieczy zastępczej lub zmiany danych teleadresowych zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Ogólnopolskiego Portalu Domów Dziecka DomyDziecka.org o zmianie sytuacji, wysyłając informację na adres: [aktywacja@domydziecka.org](mailto:aktywacja@domydziecka.org). |
| - | Jestem świadomy/a, że dane teleadresowe rodzinnego domu dziecka/rodziny zastępczej będą publicznie dostępne na stronie internetowej [www.DomyDziecka.org](http://www.DomyDziecka.org). Dane placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego, które są publikowane w oparciu o rejestry placówek opiekuńczo-wychowawczych województwa, mogą zostać uzupełnione przez podane przeze mnie informacje. |

**.....................................… .....................................…  
 miejscowość i data odręczny podpis i pieczęć**

**Oświadczenie składam w oparciu o potwierdzenie prowadzenia pieczy zastępczej:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Umowę o prowadzeniu pieczy zastępczej z dnia ……………………………………………………. (aneksowanej dnia …………………………………………………………….). Umowa obowiązuje do dnia ………………………………………. / na czas nieokreślony.  Skan w/w dokumentów należy przesłać na adres: [aktywacja@domydziecka.org](mailto:aktywacja@domydziecka.org). Dane podopiecznych oraz kwota wynagrodzenia mogą zostać ukryte. |
|  | Zaświadczenie o prowadzeniu rodzinnej pieczy zastępczej wydane przez organizatora pieczy zastępczej dnia …………………………………………………………. Zaświadczenie obowiązuje do dnia ………………………………… / na czas nieokreślony.  Skan w/w dokumentu należy przesłać na adres [aktywacja@domydziecka.org](mailto:aktywacja@domydziecka.org). Zaświadczenie musi zawierać imię i nazwisko prowadzących pieczę zastępczą, adres prowadzenia pieczy zastępczej oraz informację o terminie obowiązywania umowy (w przypadku RDD i ZRZ). |
|  | Obecność w/w placówki opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego w publicznym rejestrze placówek opiekuńczo-wychowawczych województwa, którego dotyczy. |

**.....................................… .....................................…  
 miejscowość i data odręczny podpis i pieczęć**

|  |
| --- |
| **Formularz i oświadczenie należy przesłać na adres elektroniczny:**   **aktywacja@domydziecka.org** |

|  |
| --- |
| **Profil Placówki na Portalu DomyDziecka.org pozostaje ważny przez rok od złożenia dokumentów zgłoszeniowych. Aby utrzymać ważność profilu, należy złożyć nowy formularz zgłoszeniowy wraz z oświadczeniem.** |