

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W PROGRAMIE
pn. „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024
realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Przygodzicach**

| Dane Kandydata: | | |
|--|------------|------------|
| Imię: | | |
| Nazwisko: | | |
| Adres zamieszkania: | | |
| Data urodzenia: | | |
| Pesel: | | |
| Numer telefonu i email (jeśli posiada): | | |
| Numer telefonu opiekuna i stopień pokrewieństwa: | | |
| Osoba prowadząca samodzielne gospodarstwo domowe i posiadająca problem z samodzielnym funkcjonowaniem*: | TAK | NIE |
| Osoba zamieszkująca wspólnie z osobami bliskimi i posiadająca problem z samodzielnym funkcjonowaniem*: | TAK | NIE |
| Osoba powyżej 65 roku życia, liczonego w dniach, na dzień złożenia niniejszego formularza*: | TAK | NIE |
| Osoba zamieszkująca na terenie Gminy Przygodzice *: | TAK | NIE |
| Czy osoba posiada orzeczony stopień niepełnosprawności | TAK | NIE |

***właściwe podkreślić**

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w programie, rozumiem jego zakres, cel i zasady świadczenia usługi teleopiekuńczej oraz deklaruję chęć uczestnictwa w nim..
2. Zostałem poinformowany o źródłach finansowania Programu.
3. W moim miejscu zamieszkania stale dostępny jest sygnał telefonii komórkowej.
4. Nie ma żadnych przeszkód technicznych, które uniemożliwiłyby lub utrudniały świadczenie usług teleopiekuńczych na moją rzecz.
5. Nie mam żadnych przeciwwskazań medycznych do korzystania przeze mnie z usług teleopiekuńczych.
6. Podane do formularza zgłoszeniowego informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
7. Zapoznałam/em się z załączoną poniżej klauzulą informacyjną odnoszącą się do przetwarzania moich danych osobowych i wyrażam zgodę na jej postanowienia, w tym na potrzeby procesu rekrutacji i udziału w Programie.

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki lub Opiekuna*

**Klauzula RODO o przetwarzaniu danych osobowych w Programie
pn. „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane 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, dalej RODO).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Przygodzicach ul. Wrocławska 50, 63-421 Przygodzice- Realizator Programu.
2. W kwestiach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych można skontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych działającym u Administratora danych mailowo na adres: gopsprzygodzice@osw.pl pod nr tel. 62 592 59 80, bądź pisemnie na adres Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Przygodzicach ul. Wrocławska 50 63-421 Przygodzice.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są następujące przepisy RODO: art. 6 ust. 1 lit. b (przeprowadzenie rekrutacji w celu zawarcia umowy wsparcia oraz wykonywanie umowy wsparcia wy), lit. c (realizacja obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych), lit. e (przetwarzanie jest niezbędne dla wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym) lub/i lit. h (przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej)
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, w tym podmioty z którymi Realizatorzy Programu współpracują przy realizacji Programu – w szczególności jednostka samorządu terytorialnego, na obszarze której zamieszkuje Uczestnik Programu oraz dostawca usługi tzw. „opasek bezpieczeństwa”.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres prawem przewidziany, jak również zgodnie z obowiązkami administratora w zakresie wymaganego okresu przechowywania dokumentacji, w tym dokumentacji finansowej związanej z realizacją Programu. W odrębnych terminach mogą być przetwarzane dane osobowe związane z realizacją ochrony roszczeń i ich przedawnieniem.
6. Ma Pani/Pan prawo do: dostępu swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w sytuacjach prawem przewidzianych, do wniesienia sprzeciwu, do przenoszenia danych.
7. W razie uznania, że Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy, ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, lecz zarazem konieczne aby mogła Pani/mógł Pan wziąć udział w Programie.
9. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu danych, jak również nie będą przekazywane do państw trzecich.