

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w zajęciach ośrodka wsparcia

- Dziennego Domu Senior + w Hucie Przedborskiej
- Dziennego Domu Pobytu Seniora w Kolbuszowej

(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

Imię i nazwisko

Data urodzenia:

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu:

Oświadczam, iż:

- Jestem osobą nieaktywną zawodowo
- Jestem osobą potrzebującą wsparcia w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych
*(należy dołączyć zaświadczenie lekarskie wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego
Formularza zgłoszeniowego)*
- Chcę korzystać z możliwości dowozu do ośrodka wsparcia

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

miejsce i data

.....

podpis kandydata/kandydatki

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby naboru i udziału w zajęciach ośrodka wsparcia.

Administratorem moich danych osobowych jest **Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kolbuszowej**, zwany dalej „Administratorem”.

Kontakt do Administratora: 17 2271 133, e-mail: ops@mgops.kolbuszowa.pl.

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@mgops.kolbuszowa.pl.

Podstawą prawną przetwarzania moich danych są przesłanki RODO z art. 6 pkt. 1 lit. a oraz art. 9 pkt. 2 lit. a.

.....
miejsowość i data

.....
(czytelny podpis)

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kolbuszowej, zwany dalej: „Administratorem”. Kontakt do Administratora: tel. 17 2271 133, e-mail: ops@mgops.kolbuszowa.pl Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@mgops.kolbuszowa.pl
2. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są przesłanki RODO z art. 6 pkt. 1 lit. a oraz art. 9 pkt. 2 lit. a.
3. Ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu naboru do dziennego ośrodka wsparcia, i nie będą udostępniane podmiotom innym, niż uprawnione na podstawie przepisów prawa.
5. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do wzięcia udziału w naborze do ośrodka wsparcia. Ich odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w naborze, a w dalszym postępowaniu brakiem możliwości skierowania do dziennego ośrodka wsparcia.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne zgodnie z kategorią archiwalną prowadzonych spraw.
7. Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowych.
8. Ma Pani/Pan prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jeżeli nie jest to ograniczone poprzez inne przepisy prawne.
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
miejsowość i data

.....
(czytelny podpis)