

Nr formularza(wypełnia OPS na podstawie kolejności zgłoszeń)

Deklaracja uczestnictwa w Klubie „Senior+” w Bogutach-Piankach

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)
 deklaruje uczestnictwo w Klubie „Senior+” w Bogutach-Piankach działającego w strukturze Ośrodka Pomocy Społecznej w Bogutach-Piankach.

Deklaruję chęć udziału w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Klub „Senior+”.

Dane uczestnika/ uczestniczki Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach		
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania i adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania)		
PESEL		
Data urodzenia		
Telefon kontaktowy		
Aktywność zawodowa	aktywna/y zawodowo <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwe</i>	nieaktywna/y zawodowo <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwe</i>
Osoba samotna (samotnie gospodarująca, niepozostająca w związku małżeńskim i nieposiadająca wstępnych ani zstępnych)	TAK <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwe</i>	NIE <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwe</i>
Osoba zamieszkująca z rodziną, prowadząca wspólne gospodarstwo domowe	TAK <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwe</i>	NIE <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwe</i>
Osoba zamieszkująca z rodziną, prowadząca oddzielne gospodarstwo domowe	TAK <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwe</i>	NIE <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwe</i>
Osoba samodzielna	TAK <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwe</i>	NIE <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwe</i>
Osoba wymagająca częściowej lub stałej opieki i pomocy drugiej osoby	TAK <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwe</i>	NIE <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwe</i>

Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności lub grupą inwalidzką	TAK <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>	NIE <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>
Podstawowe źródło utrzymania osoby/rodziny	1..... 2..... 3.....	
Dochód nie przekracza kryterium dochodowego określonego w art 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej (na osobę samotnie gospodarującą – 701,00 zł lub na osobę w rodzinie – 528,00zł)	TAK <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>	NIE <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>

Boguty-Pianki, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Oświadczenia:

- Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie „Senior+” w Bogutach-Piankach, t.j.
 - ukończyłam/em 60 lat i jestem nieaktywna/y zawodowo
 - jestem mieszkanką/mieszkańcem gminy Boguty- Pianki
- Zostałam/em poinformowana/y, że w przypadku przekroczenia kryterium dochodowego określonego w art 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej, uczestnictwo w Klubie „Senior+” jest odpłatne.
- Zostałam/em poinformowana/y, że w przypadku nieuzasadnionej nieobecności przekraczającej 70% w danym miesiącu, Komisja rekrutacyjna może podjąć decyzję o skreśleniu mnie z listy uczestników Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach.
- W sytuacji udziału w zajęciach ruchowych i sportowo – rekreacyjnych zobowiązuję się przedłożyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach.

Boguty-Pianki, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Pan / Pani
jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach
od dnia.....

Boguty-Pianki, dnia

.....
(podpis Kierownika OPS)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych*

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*),
zamieszkała/y,
.....

wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym w *Deklaracji uczestnictwa w Klubie „Senior+” w Bogutach-Piankach*, uzyskanych przez Administratora danych osobowych, tj. Ośrodek Pomocy Społecznej w Bogutach-Piankach ul. Aleja Papieża Jana Pawła II 45, 07-325 Boguty-Pianki w celu:

- rekrutacji uczestników Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach,
- organizacji wsparcia dla uczestników Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach

Jestem świadoma/my, że:

- mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Klubie „Senior+” w Bogutach-Piankach.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*podstawa prawna:

- rozporządzenie 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 osobowych) - Dz. Urz.UE L 119 z 04.05.2016 r., określane terminem RODO
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych uczestnika / uczestniczki Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko)

zamieszkała/y

oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Bogutach-Piankach ul. Aleja Papieża Jana Pawła II 45, 07 – 325 Boguty-Pianki tel. 86 2775 073, adres e-mail: opsboguty@wp.pl
2. W sprawach dotyczących danych osobowych mogę kontaktować się z inspektorem ochrony danych w Urzędzie Gminy Boguty w Bogutach-Piankach ul. Aleja Papieża Jana Pawła II 45, adres e-mail: inspektoridoboguty@gmail.com.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się w celu rekrutacji uczestników Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów, z uwzględnieniem obowiązku przechowywania danych zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi Administratorem.
5. Moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie dobrowolnie zgody w oparciu o przepisy art. 6 ust. 1 lit.a oraz art. 9 ust.2 lit.a RODO.
Jestem świadomy/ma, że:
 - mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Klubie „Senior+”.
6. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania. Przysługuje mi również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzasadnione jest, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane przez Administratora do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. W związku z przetwarzaniem moich danych osobowych nie podlegam decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 RODO.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

***Podstawa prawna:**

- rozporządzenie 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 osobowych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., określane terminem RODO
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)

***Podstawa prawna:**

- rozporządzenie 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 osobowych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., określane terminem RODO
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)