Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji oraz zasad funkcjonowania Dziennego Domu „Senior+ ” w Bytowie z dnia 01.12.2020 r.

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY dla osób w wieku 60+ ubiegających  
się o objęcie działaniami realizowanymi przez Dzienny Dom „Senior+”  
w Bytowie, z siedzibą przy ul. Miłej 26**

**Wnioskuję o zakwalifikowanie mnie do udziału w zajęciach, które realizowane będą w Dziennym Domu „Senior+” w Bytowie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE PODSTAWOWE** | |
| Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| **DANE ADRESOWE KANDYDATA/KANDYDATKI** | |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |
| Telefon kontaktowy do uczestnika |  |
| **DANE OPIEKUNA PRAWNEGO W PRZYPADKU OSOBY UBEZWŁASNOWOLNIONEJ (JEŚLI WYSTĘPUJE)** | |
| Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| **DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTÓW**  **W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA LUB ZDROWIA** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Stopień pokrewieństwa |  |
| Telefon kontaktowy |  |

**Ja, oświadczam,** że: (proszę właściwe

zaznaczyć znakiem X)

1. Jestem osobą:

* nieaktywną zawodowo
* zamieszkującą samotnie
* zamieszkującą z rodziną
* samodzielną
* wymagającą częściowej opieki lub pomocy w czynnościach dnia codziennego *(proszę -wymienić)*

1. **Jestem zainteresowana/y stałą formą uczestnictwa w zajęciach** (codzienne korzystanie ze wszystkich zajęć i usług)
2. Jestem zainteresowana/y wsparciem w zakresie uzyskania pomocy (właściwe zaznaczyć):

* w załatwianiu spraw urzędowych
* przy formalnościach zawiązanych z korzystaniem z instytucji pomocowych, np. MOPS, PCPR, PFRON, inne.

Moje umiejętności:

Moje zainteresowania:

Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata lub opiekuna

prawnego

Oświadczenie Kandydata

Oświadczam, że:

1) mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zajęciach w Dziennym Domu „Senior+” w Bytowie i oświadczam, że chcę w nich uczestniczyć dobrowolnie i na własną odpowiedzialność lub na wniosek opiekuna prawnego i na jego odpowiedzialność\*;

1. zapoznałem/zapoznałam\* się z Regulaminem rekrutacji oraz zasadami funkcjonowania Dziennego Domu „Senior+” w Bytowie i akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień;
2. jestem świadomy/świadoma\*, że naruszenie przeze mnie obowiązków jako uczestnika Dziennego Domu „Senior+” w Bytowie spowoduje uchylenie decyzji administracyjnej o przyznaniu mi miejsca w Domu;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w niniejszym kwestionariuszu zgłoszeniowym moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji do Dziennego Domu „Senior+” w Bytowie;
4. wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, a także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, opracowanie i powielanie wizerunku, dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium dla celów informacyjnych i promocyjnych Dziennego Domu „Senior+” w Bytowie pod warunkiem, że publikowane materiały wykonane zostaną w trakcie mojego uczestnictwa w Programie Dziennego Domu „Senior+” w Bytowie;
5. dane zawarte w Kwestionariuszu zgłoszeniowym, są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
6. zostałem/zostałam\* poinformowana, że Dzienny Dom „Senior+” współfinansowany będzie ze środków:

* Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego

„Senior+” na lata

* ze środków budżetu Gminy Bytów
* ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego lub innych środków pomocowych pochodzących z Unii Europejskiej
* z innych środków pomocowych.

***^niewłaściwe skreślić***

Miejscowość, data

Czytelny podpis kandydata lub opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 ust. 1 i 2 ROZPORZĄDZENIA 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) informujemy, że:**

1. Administratorem Danych Osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bytowie z siedzibą przy ul. Miłej 26a, 77-100 Bytów, reprezentowany przez dyrektora Joannę Główczewską.
2. Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Bytowie jest Pan Mateusz Szenbek, z którym można się kontaktować pisemnie za pomocą poczty elektonicznej na adres e-mail: [iod@bodo24.nl](mailto:iod@bodo24.nl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji do Dziennego Domu „Senior+” w Bytowie i mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy jego wykonaniu, jak również podmiotom, od których będą uzyskiwane informacje niezbędne do prawidłowego przebiegu rekrutacji.
4. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres rekrutacji do Dziennego Domu „Senior+” w Bytowie; dane będą przetwarzane przez okres uczestnictwa w Dziennym Domu „Senior+” w Bytowie oraz na okres zgodny z przepisami kancelaryjno-archiwalnymi stosowanymi w MOPS w Bytowie.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:

* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
* przenoszenia danych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

1. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowaniu przy podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
2. Informacje o przetwarzaniu danych może Pani/Pan uzyskać w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bytowie. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami kancelaryjno-archiwalnymi.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Bytowie jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w rekrutacji.

Powyższe uprawnienia może Pani/Pan realizować zgodnie z zasadami opisanymi w art. 16-21 rozporządzenia 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).

miejscowość, data

czytelny podpis