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)*

     …….

     …….

     …….

2. **Jestem zainteresowana/y stałą formą uczestnictwa w zajęciach** (codzienne korzystanie ze wszystkich zajęć i usług)

3. **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*****;
2) 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;
3) 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;
4) wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w niniejszym kwestionariuszu zgłoszeniowym moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji do Dziennego Domu „Senior+" w Bytowie;
5) 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;
6) dane zawarte w Kwestionariuszu zgłoszeniowym, są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
7) 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.pl
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.
7. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowaniu przy podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. 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.
9. 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