

Pionki, dnia

**Karta zgłoszenia do Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej
pn. „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022**

Program jest realizowany w ramach Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 w związku z ustawą z dnia 31 marca 2020 r. zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2020 r., poz. 568 z późn. zm.)

I. Dane uczestnika Programu:

Imię i nazwisko uczestnika Programu:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

Osoby przystępujące do programu obligatoryjnie muszą spełniać łącznie następujące warunki:

- a) posiadać miejsce zamieszkania na terenie gminy Pionki, mieć ukończony 65 rok życia,
- b) posiadać dostępność sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania seniora.

Pierwszeństwo w uzyskaniu wsparcia w ramach programu mają seniorzy, którzy spełniają poniższe warunki, z uwzględnieniem ich wagi (waga malejąca):

- ☐ osoby samotnie zamieszkujące i posiadające aktualne orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- ☐ osoby posiadające aktualne orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, które nie zamieszkują samotnie,
- ☐ osoby samotnie zamieszkujące i nieposiadające aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- ☐ osoby nieposiadające aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, które nie zamieszkują samotnie.

II. Dane opiekuna prawnego uczestnika Programu (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko opiekuna prawnego uczestnika Programu:

Telefon:.....

E-mail:.....

III. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej pn. „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022.

Program jest realizowany w ramach Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 w związku z ustawą z dnia 31 marca 2020 r. zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2020 r., poz. 568 z późn. zm.)

2. Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji jak również w innych dokumentach złożonych w ramach realizacji Programu są zgodne z prawdą.

IV. Zobowiązuję się do:

1. niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu,
2. złożenia kserokopii orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)

Miejscowość, data

.....
(Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zamawiający zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję Wykonawcę, że:

- administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą ul. Zwycięstwa 6, 26-670 Pionki
- kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - kontakt.iod@gmail.com
- Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. e, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- dane osobowe Wykonawcy przechowywane będą przez okres 6 lat lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora
- Wykonawca posiada prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- Wykonawca ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych będzie skutkować odmową zawarcia umowy.