

**Karta zgłoszenia do Programu  
„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 - MODUŁ II  
realizowanego w Mieście Ruda Śląska**

**I. Dane Kandydata - osoby ubiegającej się o przystąpienie do Programu:**

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER TELEFONU	

**II. Sytuacja rodzinna\***

	TAK	NIE
osoba samotnie gospodarująca		
osoba mieszkająca z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić wystarczającego wsparcia		

**III. Sytuacja zdrowotna\***

	TAK	NIE
występują problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia		

**IV. Dane osoby z najbliższego otoczenia (rodzina, sąsiad, opiekun)**

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu: .....

**Oświadczenia**

- 1) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 - MODUŁ II (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 - MODUŁ II.
- 3) Zostałem poinformowany, że samo zgłoszenie nie jest równoznaczne z objęciem omawianym wsparciem, o przyjęciu do Programu decyduje kolejność zgłoszeń.
- 4) Oświadczam, że dane zawarte w Karcie zgłoszenia są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 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 informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rudzie Śląskiej, z siedzibą przy ul. Markowej 20, 41 - 709 Ruda Śląska (zwany dalej MOPS), reprezentowany przez Dyrektora.
2. Został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych z którym można skontaktować się osobiście lub pisemnie pod adresem wskazanym w punkcie 1, za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem [abi@mops.rsl.pl](mailto:abi@mops.rsl.pl) oraz telefonicznie pod numerem (32) 344 – 03 – 24 wew.376.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia wsparcia w ramach programu ośłonowego „Poprawa Bezpieczeństwa Seniora” realizowanego w ramach Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 – Moduł II.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c 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 (RODO) - oraz art. 134m ust. 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
5. Administrator nie udostępnia Pana/Pani danych osobowych, z wyjątkiem przypadków prawnie uzasadnionych oraz na podstawie zawartych umów powierzenia danych osobowych, podmiotowi realizującemu usługę obsługi systemu polegającej na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu oraz podmiotom zapewniającym obsługę prawną, administracyjną, techniczną i informatyczną.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, do ograniczania przetwarzania tych danych oraz prawo do żądania ich usunięcia po upływie okresu, o którym mowa powyżej.
8. W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani do profilowania.
9. Nadto przysługuje Pani /Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu ochrony Danych osobowych ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.
10. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego administratorowi. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości uczestnictwa w Programie.

.....  
Imię, nazwisko

.....  
Data i podpis

Potwierdzam uprawnienie do korzystania z programu ośłonowego „Poprawa funkcjonowania Seniora”, realizowanego w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 - MODUŁ II

.....  
data i podpis pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej