|  |  |
| --- | --- |
| **Logo_Wspieraj_Seniora** | **Deklaracja uczestnictwa w programie**  **Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej**  **„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022** |

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

deklaruję uczestnictwo w programie **Ministerstw Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022**, poprzez użytkowanie „opasek bezpieczeństwa” oraz korzystanie ze świadczenia usług „opieki na odległość”.

Długołęka, dnia ……………………… ……….……………………………………...

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

**Dane Uczestnika programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022, moduł II:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko: | |
| 1. Data urodzenia: | 1. PESEL: |
| 1. Adres zamieszkania: | |
| 1. Nr telefonu kontaktowego: | |
| 1. Samotne zamieszkiwanie:   - TAK - NIE  Jeśli NIE, proszę wskazać osoby wspólnie zamieszkujące: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| 1. Krótki opis stanu zdrowia uzasadniający stałe monitorowanie przez usługę „opieki na odległość”: | |
|  | |

Dane wymienione w punktach od 1 do 4 weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację.

……………………………………………………….

(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

|  |  |
| --- | --- |
| **Logo_Wspieraj_Seniora** | **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**  **uczestnika programu Ministerstwa Rodziny I Polityki Społecznej „Korpusu Wsparcia Seniorów” na rok 2022** |

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

zamieszkała/y w ……………………………….…………..……………………………………………..………………………………………,

oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej   
   w Długołęce z siedzibą przy ul. Szkolnej 40a, 55-095 Mirków, tel. 71/3152050,   
   adres e-mail: [gops@gopsdlugoleka.pl](mailto:gops@gopsdlugoleka.pl)
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Długołęce, w którym jest spółka Leśny & Wspólnicy sp. z o.o., w której jako osobę kontaktową wyznaczono Paulinę Lesicką- Koralewską, z inspektorem można się skontaktować pod adresem e-mail: [iod@lesny.com.pl](mailto:iod@lesny.com.pl)
3. Przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się w celu rekrutacji uczestników programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 oraz w celu organizacji wsparcia dla uczestników programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów,   
   z uwzględnieniem obowiązku przechowywania danych zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi Administratora.
4. Moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie dobrowolnie zgody w oparciu 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 programie Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022.

1. Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
2. Moje dane osobowe nie będą przekazywane przez Administratora do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
3. 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.
4. Odbiorcami moich danych są podmioty określone w przepisach prawa lub inne podmioty na podstawie stosownych umów zawartych z Gminą Długołęka.
5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.
6. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania: dostępu do danych, sprostowania danych, a także prawo do żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych jeśli jest możliwe i na zasadach wynikających z RODO.
7. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.
8. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.

……………………………………………………

(data i czytelny podpis osoby przyjmującej informację)

…………………………….…………………………

(data i czytelny podpis osoby przyjmującej 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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)