

Formularz zgłoszeniowy do Programu „Korpus Wsparcia Seniorów 2022” – Moduł II

Potwierdzenie złożenia wniosku (data wpływu)		Podpis osoby przyjmującej wniosek	
--	--	-----------------------------------	--

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W PROGRAMIE pn. „Korpus Wsparcia Seniorów 2022”

DANE UCZESTNIKA

I CZĘŚĆ – DANE UCZESTNIKA (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)	IMIĘ I NAZWISKO		DATA URODZENIA	
	PESEL		TELEFON KONTAKTOWY 1	
	TELEFON KONTAKTOWY 2		E-MAIL (jeśli posiadasz)	
	MIEJSCE ZAMIESZKANIA			

KRYTERIA UDZIAŁU W PROGRAMIE

Proszę zaznaczyć X jeśli Pan/Pani spełnia poniższe kryteria:

- ☐ Mieszkam na terenie Miasta Mysłowice
- ☐ Mam problemy związane z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia
- ☐ Prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe lub mieszkam z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia
- ☐ Jestem osobą powyżej 65 roku życia, liczonego w dniach, na dzień złożenia niniejszego formularza

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na udział w Programie, rozumiem jego cel i deklaruję chęć uczestnictwa w nim.
- Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem udziału, rozumiem i akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Zostałem poinformowany o źródłach finansowania Programu.
- Nie istnieją u mnie żadne przeciwwskazania medyczne do korzystania z opaski bezpieczeństwa.
- Wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku w celach związanych z realizacją oraz promocją programu.
- Zapoznałam się/zapoznałem się z załączoną poniżej klauzulą informacyjną odnoszącą się do przetwarzania moich danych osobowych i wyrażam zgodę na jej postanowienia.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Pouczenie

Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego.

**Klauzula RODO o przetwarzaniu danych osobowych w Programie
pn. „Korpus Wsparcia Seniorów 2022”
OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DOTYCZĄCY PRZETWARZANIA
DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mysłowicach mający siedzibę przy ul. Gwarków 24, 41-400 Mysłowice, reprezentowany przez Dyrektora MOPS w Mysłowicach.
2. W MOPS w Mysłowicach wyznaczono inspektora ochrony danych osobowych – Agnieszkę Kotwas, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych pod adresem email: agnieszka.kotwas@mops-myslowice.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Programu „Korpus Wsparcia Seniorów 2022”.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat.
5. Każda osoba, której danymi dysponuje MOPS w Mysłowicach ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
6. Każda osoba, której danymi dysponuje MOPS w Mysłowicach ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r..
7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
8. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, lecz zarazem konieczne do wzięcia udziału w Programie.

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z TREŚCIĄ INFORMACJI J/W

Mysłowice, dnia

.....

podpis