



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



Załącznik nr 1
do Regulaminu świadczenia usług teleopieki
w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres zamieszkania

.....

PESEL

.....

Telefon

.....

adres e-mail

Wniosek o przystąpienie do Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usług teleopieki w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023.

Oświadczam, że:

1. Moje miejsce zamieszkania jest położone na terenie Gminy Siechnice, pod adresem wskazanym w niniejszym wniosku.
2. Ukończyłam/łem 65 rok życia.
3. - jestem osobą samotnie zamieszkującą;
- nie jestem osobą samotnie zamieszkującą ale przebywam samotnie przez więcej niż 8 godzin dziennie*.
4. - jestem osobą, w stosunku do której orzeczono umiarkowany lub znaczny stopień niepełnosprawności, na dowód czego przedkładam w załączeniu orzeczenie o posiadanym stopniu niepełnosprawności;
- nie jestem osobą w stosunku do której orzeczono umiarkowany lub znaczny stopień niepełnosprawności*
5. Jestem osobą niesamodzielną w zakresie dotyczącym następujących czynności dnia codziennego (zaznaczyć odpowiednie):
 - ☐ spożywanie posiłków,
 - ☐ przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem,



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



- ☐ utrzymanie higieny intymnej,
- ☐ korzystanie z toalety (WC),
- ☐ mycie i kąpiel całego ciała,
- ☐ poruszanie się po powierzchniach płaskich,
- ☐ wchodzenie i schodzenie po schodach,
- ☐ ubieranie się i rozbieranie,
- ☐ kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu,
- ☐ kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego.

6. Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
7. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem świadczenia usług teleopieki w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023.

*niepotrzebne skreślić

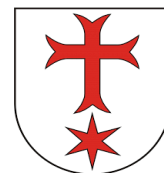
.....
podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego/pełnomocnika

W załączeniu przedkładam:

.....

.....

.....



Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej: RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna, nr tel. 71 311 39 68, adres e-mail; gops@gops-siechnice.org.pl.
2. We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, mają Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych na adres e-mail: iod@gops-siechnice.org.pl lub tomasz.radziszewski@leximum.one.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie udzielonej zgody zgodnie z art. 6 pkt. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO i będzie się odbywać szczególnie w celu realizacji Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023”.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe będą udostępnione innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
 - a) podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
 - b) podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. Podmioty przetwarzające).
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji odpowiedniego celu przetwarzania wskazanego w pkt 3, oraz przez dwa lata, licząc od pierwszego stycznia roku następującego po roku zakończenia sprawy, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.).
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych przysługuje Pani/Panu:
 - a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
7. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza Pani/Pana prawa.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego wydania decyzji, w tym również w celu dokonania profilowania.