

## Wniosek o przystąpienie do Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022

### DANE WNIOSKODAWCY:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

.....  
(numer telefonu)

Centrum Usług Społecznych w Gogolinie  
Plac Dworcowy 2, 47-320 Gogolin

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usług teleopieki tzw. „opieki na odległość” w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022.

Oświadczam, że:

1. Zamieszkuję na terenie gminy Gogolin.  TAK /  NIE
2. Ukończyłam/łem 65 rok życia.  TAK /  NIE
3. Jestem osobą samotnie zamieszkującą (prowadzę samodzielnie gospodarstwo domowe).  
 TAK /  NIE
4. Nie jestem osobą samotnie zamieszkującą (mieszkam z bliskimi), ale przebywam samotnie większość czasu przez co bliscy nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia.  
 TAK /  NIE
5. Mam problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia (niesamodzielność w zakresie dotyczącym podstawowych czynności dnia codziennego).  
 TAK /  NIE
6. Dane osoby do kontaktu (opiekuna uczestnika):
  - (imię i nazwisko): .....
  - (numer telefonu): .....
  - (adres zamieszkania): .....

Zgoda wskazanej osoby do kontaktu (opiekuna uczestnika) na przetwarzanie wskazanych danych dla celów realizacji Programu.

**Wyrażam zgodę**, .....  
(czytelny podpis osoby wskazanej do kontaktu – opiekuna uczestnika) (miejscowość, data)

7. Oświadczam, że osoba wymieniona we wniosku, jako osoba do kontaktu (opiekun uczestnika), może otrzymywać informacje o stanie mojego zdrowia oraz wyraziła na to zgodę.
8. Oświadczam, że jestem osobą zdolną do obsługi alarmowego przycisku znajdującego się na urządzeniu.
9. Przyjmuję do wiadomości, że świadczenie usług teleopieki może się odbywać wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
10. Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach i danych zawartych w niniejszym wniosku.
11. Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu Rekrutacji i Udziału w Gminnym Programie Osłonowym „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 w Gminie Gogolin.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego/pełnomocnika)

<b>Klauzula informacyjna do programu „Korpus Wsparcia Seniorów” WNIOSKODAWCY i OSOBY WSKAZANEJ DO KONTAKTU/OPIEKUNA UCZESTNIKA</b>	
<b>TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</b>	Administratorami danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Gogolinie.
<b>DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</b>	Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: <a href="mailto:iod@cus.gogolin.pl">iod@cus.gogolin.pl</a> lub pisemnie na adres siedziby administratora.
<b>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</b>	Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres email: <a href="mailto:iod@cus.gogolin.pl">iod@cus.gogolin.pl</a> Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
<b>CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA</b>	Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w związku z realizacją zadania przez Centrum Usług Społecznych w Gogolinie – w ramach programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” przyjętego Uchwałą Nr L/542/2022 Rady Miejskiej w Gogolinie z dnia 28 kwietnia 2022r. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b i h 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej „RODO”, w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej i ustanowionego przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej programu wsparcia finansowego gmin w 2022 r. ze środków pochodzących z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 na podstawie art. 65 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o 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.
<b>ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH</b>	W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych w celach wskazanych powyżej, dane osobowe zostaną udostępnione podmiotowi świadczącemu kompleksową usługę całodobowego centrum teleopieki - SiDLY spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (00 - 020), przy ul. Chmielnej 2/31. Ponadto dostęp do Pani/Pana danych mogą posiadać dostawcy usług hostingowych, doradczych, obsługi technicznej i serwisowej w zakresie IT, operatorzy pocztowi w zakresie niezbędnym do doręczenia korespondencji, oraz podmioty upoważnione do dostępu do danych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
<b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</b>	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do udokumentowania sprawy, na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz 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, tj. przez okres 5 lat.
<b>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</b>	Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora: <ul style="list-style-type: none"> <li>- dostępu do treści swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;</li> <li>- sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;</li> <li>- usunięcia swoich danych osobowych;</li> <li>- ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;</li> </ul> a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.
<b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b>	Przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
<b>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b>	Podanie danych nie jest obowiązkowe, ale jest warunkiem niezbędnym do przystąpienia do Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022. Odmowa podania danych będzie skutkowałą brakiem możliwości wzięcia udziału w Programie osłonowym i skorzystania z usługi Teleopieki.
<b>INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANIU PODEJMOWANIA DECYZJI I PROFILOWANIU</b>	Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani – na podstawie tych danych – nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią przedmiotowej klauzuli informacyjnej.

.....  
 (miejscość)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią przedmiotowej klauzuli informacyjnej.

.....  
 (miejscość)

(data)

(czytelny podpis osoby wskazanej  
 do kontaktu/opiekuna uczestnika)