

DEKLARACJA uczestnictwa w Klubie Seniora w Zambrowie

1. Dane uczestnika:

Imię i nazwisko

Wiek PESEL

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy^{*)} Adres e`mail^{*)}

Uwagi

2. Oświadczam, że jestem osobą:

- 1) aktywną/nieaktywną^{**)} zawodowo,
- 2) zagrożoną ubóstwem^{**)} lub wykluczeniem społecznym^{**)}.
- 3) z ustalonym stopniem niepełnosprawności (jakim?).....
- 4) z niepełnosprawnością sprzężoną
- 5) z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi
- 6) korzystającą/nie korzystającą^{**)} z POPŻ (Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa),
- 7) której dochód przekracza/nie przekracza^{**)} 150% kryterium dochodowego, o którym mowa w art. 8 ustawy o pomocy społecznej

3. Deklaruję/ nie deklaruje^{**)} chęć udziału w zajęciach ruchowych, sportowo-rekreacyjnych

4. Deklaruję chęć uczestnictwa w Klubie Seniora w Zambrowie, udziału w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Klub.

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Klubu Seniora w Zambrowie i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Jestem świadoma/y, że naruszenie przeze mnie postanowień Regulaminu Klubu Seniora w Zambrowie może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

6. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w Klubie Seniora oraz, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia wynikłe podczas udziału w zajęciach w ramach Klubu Seniora.

Zambrów, dn.

(czytelny podpis Seniora)

^{*)} Podanie danych nie jest obowiązkowe ale ułatwi kontakt

^{**)} Właściwe zakreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pana(i) danych osobowych oraz o przysługujących Panu(i) prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych Przetwarzanych w MOPS w Zambrowie jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zambrowie, ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów.
2. W przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych w zakresie działania MOPS w Zambrowie, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, należy kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych (IOD). Kontakt z IOD jest możliwy za pomocą adresu email: mopszambrow@iod.expert
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu rekrutacji uczestników Klubu Seniora w Zambrowie oraz w celu organizacji wsparcia dla uczestników Klubu, przez okres niezbędny do realizacji ww. celów.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zakończenia sprawy.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. W sytuacji gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podane przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych*

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

zamieszkała/y w,

wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym w *Deklaracji uczestnictwa w Klubie Seniora w Zambrowie*, uzyskanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zambrowie w celu:

- rekrutacji uczestników Klubu Seniora w Zambrowie,
- organizacji wsparcia dla uczestników Klubu Seniora w Zambrowie

Jestem świadoma/y, 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 Klubie Seniora w Zambrowie.

Zambrów, dn.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)