Załącznik nr 1

Do regulaminu rekrutacji uczestnictwa  
 w Programie Osłonowym Gminy Prudnik   
“Wspieraj Seniora w Prudniku”, na rok 2025

**Formularz rekrutacyjny na usługę teleopieki   
w ramach   
Programu Osłonowego Gminy Prudnik „Wspieraj Seniora w Prudniku” edycja 2025 w związku z realizacją modułu II Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025**

**Uwaga**

Działanie realizowane będzie w ramach podpisanej umowy z wykonawcą i posiadanych środków z programu w terminie do 31.12.2025.

Złożenie formularza **nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się** do otrzymania opaski jest jedynie wyrażeniem chęci.

**USŁUGA BEZPŁATNA**

# DANE OSOBOWE OSOBY CHĘTNEJ DO OTRZYMANIA ‘’OPASKI BEZPIECZEŃSTWA”

1. Imię i nazwisko: ......................................................................................................................

2. Adres: ......................................................................................................................

3. Telefon kontaktowy: ........................................................................................................

4. Data urodzenia: ......................................................................................................................

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a .......................................................................................................

legitymujący/a się dowodem osobistym (innym dokumentem) seria i numer: .......................................

□ prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe;  
□ gospodaruję wspólnie  
 ( zaznacz właściwy kwadrat)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osób wskazanych w karcie zgłoszenia, przez Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Traugutta 10, 48-200 Prudnik, dla celów związanych z procedowaniem przewidzianym w ramach Programu Osłonowego Gminy Prudnik „Wspieraj Seniora w Prudniku” edycja 2025 w związku z realizacją modułu II Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025*.* Jednocześnie wyrażam zgodę na przesyłanie przez Administratora, na mój adres e-mail lub wykorzystanie mojego nr telefonu w celu informacji dotyczących realizacji wniosku.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną przekazaną zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych zwanego RODO.
3. Oświadczam, że otrzymałem/am Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa i zapoznałem/am się z jego treścią.

# KLAUZULA INFORMACYJNA - ART. 13 RODO

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony danych osobowych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie

danych osobowych, dalej: Rozporządzenie) Ośrodek Pomocy Społecznej w Prudniku informuje o zasadach przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych jest Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Traugutta 10, 48200 Prudnik, NIP 7551291899, REGON 004501354, telefon kontaktowy 774067038, 774067039, email:

[ops@opsprudnik.pl](mailto:ops@opsprudnik.pl), zwany dalej „Ośrodkiem”.

1. W Ośrodku został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: [iod@opsprudnik.pl](mailto:iod@opsprudnik.pl) lub pisemnie na adres siedziby Ośrodka. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
2. Dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, telefonu, daty urodzenia, serii i nr dowodu osobistego zostały pozyskane bezpośrednio od osoby składającej formularz rekrutacyjny.
3. Dane osobowe wnioskodawcy i wszystkich osób wymienionych w powyższym dokumencie przetwarzane będą w celu otrzymania wsparcia w ramach Programu Osłonowego Gminy Prudnik „Wspieraj seniora w Prudniku” na rok 2025.
4. Odbiorcą danych osobowych będą: Dyrektor OPS, personel obsługujący, osoby upoważnione, Urząd Miasta w Prudniku, inne podmioty przewidziane w przepisach szczególnych, Wykonawca umowy.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Instrukcja kancelaryjna Administratora.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, prawo do żądania poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania tych danych, prawo do przenoszenia danych.
7. Z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu danych, ponieważ jest Pan/Pani uprawniona do wniesienia sprzeciwu, gdy przetwarzane dane wykorzystywane są do celów innych niż wskazane lub wynika to z przepisów szczególnych.
8. W dowolnym momencie ma Pan/Pani prawo cofnąć udzieloną zgodę, co pozostanie jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność uzyskania wsparcia w ramach Programu Osłonowego Gminy Prudnik „Wspieraj seniora w Prudniku” na rok 2025.
11. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

# OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WNIOSKODAWCY

**Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1. kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.** (Art. 233 § 1 kk : kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8).

Miejscowość ……............. , data ......... ………………………………………………………………………………...

(Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)