**KARTA ZGŁOSZENIA SENIORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa programu:** | **Program „Korpus wsparcia Seniorów” na rok 2023, ogłoszony przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej** |
| **Realizator:** | **Centrum Usług Społecznych w Świdniku** |
| **Typ:** | **Moduł II – poprawa bezpieczeństwa oraz możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania osób starszych przez dostęp do tzw. „opieki na odległość”** |
| **Imię i nazwisko seniora:** |  |
| **Adres zamieszkania:** | ul. ……………………………………………………………………… **Świdnik**nr domu………………………….. nr lokalu………………………………… |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Osoba mieszkająca z rodziną (właściwe zaznaczyć ):** | **TAK NIE** |
| **Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności – podać stopień niepełnosprawności (właściwe zaznaczyć)** | **TAK NIE** |

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usługi teleopieki w ramach programu „Korpus wsparcia Seniorów” na rok 2023 – Moduł II.

Oświadczam, że należę do grupy osób uprawnionych do skorzystania ze wsparcia zgodnie
z Regulaminem uczestnictwa w programie „Korpus wsparcia seniorów” na rok 2023 – Moduł II.

Oświadczam, że potwierdzam prawdziwość danych zawartych przeze mnie w karcie zgłoszenia.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem świadczenia usług teleopieki w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 – Moduł II. Jestem osoba zdolną do obsługi alarmowego przycisku znajdującego się na urządzeniu do teleopieki.

Uwaga:

Wypełnienie karty zgłoszenia do udziału w programie nie jest równoznaczne z otrzymaniem „Opaski bezpieczeństwa” i przyznaniem pomocy w formie „opieki na odległość”, kwalifikacji dokonają pracownicy Centrum Usług Społecznych w Świdniku.

 ………………………………………………………………………………………

 ***(data, czytelny podpis Seniora lub opiekuna prawnego)***

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizacją Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 – Moduł II**

 Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2026/679
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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 05.05.2016), zwanego dalej RODO, informujemy, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Świdniku, 21-040 Świdnik, Al. Lotników Polskich 5.

 Z Inspektorem danych osobowych można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@cus.swidnik.pl

 Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b, g RODO w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r.
o pomocy społecznej w celu realizacji Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 – Moduł II.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania programu. Po upływie tego czasu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych zgodnie
z obowiązującymi przepisami.

 Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na mocy umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych lub innego instrumentu prawnego.

 Podanie danych osobowych zawartych we wniosku jest konieczne do wzięcia udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 – Moduł II.

 Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.

 W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

 Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej a także nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

 …………………………………………………………………..

 ***(data, czytelny podpis Seniora lub opiekuna prawnego)***