Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w programie osłonowym w zakresie wsparcia seniorów

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

I CZĘŚĆ
- DANE KANDYDATA PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	DATA URODZENIA
ADRES ZAMIESZKANIA	TELEFON KONTAKTOWY / EMAIL* *(adres e-mail podawany nieobowiązkowo, na podstawie zgody)*

- DANE OPIEKUNA PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ I NAZWISKO	TELEFON KONTAKTOWY

II CZĘŚĆ – WARUNKI UDZIAŁU

Proszę zaznaczyć X jeśli Pan/Pani spełnia poniższe kryteria.

Aby korzystać z usługi wsparcia w postaci Teleopieki **niezbędne jest spełnianie poniższych kryteriów**:

- ○ Mieszkam na terenie Miasta Zielona Góra
  proszę zaznaczyć właściwe:
  - ○ mieszkam sam/sama, prowadzę jednoosobowe gospodarstwo domowe,
  - ○ mieszkam z rodziną/osobami bliskimi.
- ○ Mam problemy związane z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia lub mieszkam z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającej opieki w codziennym funkcjonowaniu w zakresie odpowiadającym moim potrzebom
- ○ Mam ukończone 60 lat lub więcej, liczone w dniach, na dzień złożenia niniejszego formularza.

III CZĘŚĆ - OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę korzystania ze wsparcia w postaci Teleopieki.
2. Znam, rozumiem i spełniam wszystkie kryteria warunkujące możliwość otrzymania wsparcia w postaci Teleopieki.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zdrowotnych w trakcie świadczenia usług oraz jestem świadomy zakresu i celu przetwarzania moich danych osobowych. Zapoznałam/zapoznałem się z załączoną poniżej klauzulą informacyjną odnoszącą się do przetwarzania moich danych osobowych.

…….
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* Dane nieobowiązkowe (opcjonalne).

Formularz należy złożyć w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Zielonej Górze, ul. Długa 13.

Klauzula informacyjna

Pani/Pana dane osobowe będę przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Zielonej Górze przy ul. Długiej 13 – Realizator Programu.
2. W kwestiach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych można skontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych działającym u Administratora danych mailowo na adres: iod@mops.zgora.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wsparcia w postaci Teleopieki zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu zawarcia umowy wsparcia oraz wykonywania umowy wsparcia, art. 6 ust. 1 lit. c (realizacja obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych związanych z przyznanym wsparciem), art. 6 ust. 1 lit. e (niezbędność przetwarzania dla wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym w ramach realizowanego wsparcia) oraz danych zdrowotnych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a i b RODO.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zostały zawarte umowy, w tym podmioty z którymi MOPS i dostawca usługi (konsorcjum firm Senium Care spółka z o.o. i Senium spółka z o.o.) współpracują przy realizacji usługi wsparcia w postaci Teleopieki. Konsorcjum firm Senium Care spółka z o.o. i Senium spółka z o.o. realizuje w ramach świadczenia usług zadania administratora danych osobowych, a szczegółowe informacje w zakresie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zawarte są na stronie internetowej: https://seniumcare.pl/wp-content/uploads/2026/04/Zalacznik-nr-4-%E2%80%93-Klauzula-RODO-dla-Pacjenta.pdf.
6. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązkami określonymi przepisami prawa, jak również zgodnie z obowiązkami administratora w zakresie wymaganego okresu przechowywania dokumentacji, w tym w szczególności dokumentacji finansowej związanej z realizacją usługi wsparcia w postaci Teleopieki.
7. Ma Pani/Pan prawo do: dostępu swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w sytuacjach prawem przewidzianych, do wniesienia sprzeciwu.
8. W razie uznania, że Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy, ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, lecz zarazem konieczne, aby mogła Pani/mógł Pan korzystać ze wsparcia w postaci Teleopieki.