Karta zgłoszenia usługi nr ..... **/** .....

w ramach Programu „Rybnicka Złota Rączka dla Seniora”

Data zgłoszenia	Forma zgłoszenia
Dane Seniora	
Imię i nazwisko	Data urodzenia
Numer telefonu	Adres zamieszkania

Senior oświadcza, że

- ☐ ukończył najpóźniej w dniu zgłoszenia usługi 60 lat życia w przypadku kobiet i 65 – w przypadku mężczyzn i jego stan zdrowia uniemożliwia samodzielne wykonanie usług określonych w Programie,
- ☐ mieszka samotnie lub z inną osobą lub osobami, które spełniają kryterium opisane powyżej bądź z osobami zależnymi,
- ☐ jest mieszkańcem miasta Rybnika,
- ☐ stale zamieszkuje w lokalu, w którym ma być wykonana usługa – ma do niego tytuł prawny,
- ☐ nie jest w stanie we własnym zakresie wykonać przedmiotu usługi, tj. nie jest w stanie wykonać usługi osobiście i nie ma osób bliskich (członków rodziny, znajomych) mogących ją wykonać lub zorganizować jej wykonanie przez inne osoby, np. fachowców, których usługi dostępne są na rynku komercyjnym,
- ☐ jego dochód miesięczny nie przekracza 4 000,00 złotych netto na osobę.

Określenie rodzaju usługi – opis zakresu prac:

Czy usługa mieści się w zakresie napraw ujętym w Programie: TAK ☐ NIE ☐

Czy istnieje możliwość jej realizacji ze względów organizacyjnych TAK ☐ NIE ☐

technicznych TAK ☐ NIE ☐

Imię, nazwisko i nr telefonu innej osoby zgłaszającej

Senior oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną dołączoną do zgłoszenia – zgodnie z art. 13 RODO oraz Programem (na stronie internetowej Ośrodka) oraz wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu realizacji usługi.
Data i podpis przyjmującego zgłoszenie
Odmawiam realizacji usługi, ze względu na *(do wypełnienia tylko w przypadku podjęcia przez Dyrektora decyzji odmownej):* Data i podpis Dyrektora
Podpis Seniora

KLAUZULA INFORMACYJNA - ART. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s. 1) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Rybniku, ul. Żużlowa 25, 44-200 Rybnik, adres e-mail: ops@opsrybnik.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod adresem: ul. Żużlowa 25, 44-200 Rybnik lub za pomocą poczty elektronicznej: iod@opsrybnik.pl.
3. Dane osobowe w zakresie: imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, telefonu, daty urodzenia, stanu zdrowia, stanu rodziny zostały pozyskane od osoby dokonującej zgłoszenia do Programu „Rybnicka Złota Rączka dla Seniora" lub Seniora.
4. Dane osobowe Seniora i wszystkich osób wymienionych w powyższym dokumencie przetwarzane będą w celu otrzymania pomocy na podstawie ww. Programu, przy czym: prawnie uzasadnionym interesem realizowanym przez Administratora jest obowiązek wynikający z przeprowadzenia procedury przyznania pomocy, dalszego procesowania związanego ze złożonymi zgłoszeniem, dochodzenia swoich roszczeń i praw, przewidzianych w innych przepisach prawa.
5. Odbiorcą danych osobowych będą: Dyrektor OPS w Rybniku, personel obsługujący zgłoszenie, osoby upoważnione, Urząd Miasta w Rybniku, inne podmioty przewidziane w przepisach szczególnych.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być inne jednostki organizacyjne realizujące zadania pomocy społecznej, organy władzy publicznej, podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub wspierające nas w wykonywaniu naszych zadań.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 12 miesięcy.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, prawo do żądania poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania tych danych, prawo do przenoszenia danych.
9. Z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu danych, ponieważ jest Pani/Pan uprawniona/y do wniesienia sprzeciwu, gdy przetwarzane dane wykorzystywane są do celów innych, niż wskazane lub wynika to z przepisów szczególnych.
10. W dowolnym momencie ma Pani/Pan prawo cofnąć udzieloną zgodę, co pozostanie jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy.
12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność dalszego procedowania, zgodnie z procedurami przewidzianymi w przepisach dotyczących udzielania pomocy (materialnej i niematerialnej).
13. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.