

***Załącznik nr 2***

Do Regulaminu

Dziennego Domu Pobytu „Senior+”

w Ciechanowie

***KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESNIKA***

***DZIENNEGO DOMU „SENIOR +” W CIECHANOWIE***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** |  |
| **Adres zamieszkania /stały/** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Upoważniona osoba do kontaktów:** - imię i nazwisko  - stopień pokrewieństwa  - telefon kontaktowy |  |
| Jestem osobą: (właściwe zaznaczyć - X) | samodzielną  zamieszkującą samotnie  zamieszkującą z rodziną  wymagającą częściowej opieki lub  pomocy |
| **Istotne informacje o stanie zdrowia**  Choroby przewlekłe np. nadciśnienie , cukrzyca |  |
| **Inne ważne informacje przydatne w**  **funkcjonowaniu w DDS+** |  |
| **Zainteresowania**  Jestem zainteresowana/y wsparciem w zakresie aktywizacji: (właściwe zaznaczyć - X) | socjalnej  terapii zajęciowej  aktywności ruchowej  kulturalno-edukacyjnej  prozdrowotnej  rekreacyjnej |
| Jestem zainteresowany następującą formą uczestnictwa w zajęciach (właściwe zaznaczyć - X)  **Socjalnej:** | |  | | --- | | forma stała - uczestnik korzysta codziennie ze wszystkich zajęć i usług | | forma niestała - uczestnik korzysta ze wszystkich zajęć i usług w wybrane dni tygodnia | | pn wt śr czw pt  włącznie z obiadami  bez obiadu | |
| **Terapii zajęciowej:** | Arteterapia rękodzieło, prace manualne  muzykoterapia /śpiew ,słuchanie muzyki  socjoterapia /gry i zabawy umysłowe  biblioterapia/czytanie prasy ,artykułów, książek  zajęcia klubowe /gry planszowe, szachy ,karty |
| **Formach aktywności ruchowej nastawionej na utrzymanie sprawności fizycznej:** | zajęcia ruchowe o podłożu gimnastyki ogólnej  zajęcia usprawniająco– rehabilitacyjne  wycieczki piesze, spacery  zajęcia sportowo-rekreacyjne  taniec |
| **Działaniach prozdrowotnych:** | spotkania z pielęgniarką, fizjoterapeutą  wykłady i pogadanki z zakresu zdrowia  udzielanie informacji o dostępnych usługach medycznych i rehabilitacyjnych  Pomocy przy umawianiu wizyt lekarskich  Monitorowane parametrów życiowych/ciśnienia krwi |
| **Działalności kulturalno – edukacyjnej:** | spotkania z przedstawicielami różnych instytucji  uczestnictwo w wydarzeniach organizowanych przez instytucje kulturalne  udział w wykładach i pogadankach z zakresu różnych dziedzin np. historii, kultury itp.  wyjścia do kina,muzeum  korzystanie z komputera i Internetu |
| **Integracja** | wspólne obchodzenie świąt i uroczystości, imienin,  spotkania ze spolecznością lokalną  integracja międzypokoleniowa |
| **Umiejętności** |  |
| **Oczekiwania** |  |

……………….……...........................

(data i czytelny podpis)

***Projekt dofinansowany ze środków Programu Wieloletniego „Senior +”***

***na lata 2015-2020***



**Oświadczenia:**

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), na podstawie 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) dla potrzeb niezbędnych do zakwalifikowania do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Dzienny Dom „Senior+” w Ciechanowie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Dziennego Domu ,,Senior+” w Ciechanowie i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Dzienny Dom ,,Senior+” współfinansowany jest ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego ,,Senior+” na lata 2015-2020.

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznała/em się z treścią klauzuli informacyjnej RODO**.

Oświadczam, iż zgadzam się na publikację mojego wizerunku w formie zdjęć i nagrań na potrzeby działań promujących Dzienny Dom „Senior+” w Ciechanowie, publikowane materiały wykonane zostaną w trakcie udziału w programie Dziennego Domu „Senior+” w Ciechanowie.

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.

....................................................... .......................................................................

Data czytelny podpis wnioskodawcy

***Projekt dofinansowany ze środków Programu Wieloletniego „Senior +”***

***na lata 2015-2020***



***Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych***

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie z siedzibą przy ul. H. Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów, adres e-mail: kontakt@mopsciechanow.pl tel. 23 672 20 91.

Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze,

b) realizacji umów,

c) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa i wewnętrzne regulacje dotyczące archiwizowania danych obowiązujące w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ciechanowie.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane: podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, podmiotom, które przetwarzają dane osobowe na zlecenie administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;

b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;

c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:

- dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,

- osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,

- osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,

- dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem, - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;

d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:

- osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,

- osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;

e) prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:

- przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,

- przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;

f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:

- zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,

- przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.

W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny. Zgoda ma charakter dobrowolny, ale może być niezbędna dla skorzystania/realizacji z uprawnienia dla którego została udzielona, bez której to zgody zamierzony przez uprawnionego cel przetwarzania danych nie będzie mógł być zrealizowany.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

- adres korespondencyjny: ul. H. Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów,

- adres e-mail: inspektor\_ochrony\_danych@mopsciechanow.pl

- nr telefonu: 23 672 20 91.

***Projekt dofinansowany ze środków Programu Wieloletniego „Senior +”***

***na lata 2015-2020***