



Potwierdzenie złożenia wniosku (data wpływu)		Podpis osoby przyjmującej wniosek	
--	--	---	--

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W PROGRAMIE
pn. „ Korpus Wsparcia Seniorów 2023”**

DANE UCZESTNIKA (Proszę wypełniać drukowanymi literami)

Imię i nazwisko

PESEL DATA URODZENIA

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

TELEFON E-MAIL

KRYTERIA UDZIAŁU W PROGRAMIE - proszę zaznaczyć X jeśli Pan/Pani spełnia poniższe kryteria:

- Mieszkam na terenie Gminy Wiązowna
- Mam problemy związane z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia
- Prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe lub mieszkam z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia
- Jestem osobą powyżej 65 roku życia, liczonego w dniach, na dzień złożenia niniejszego formularza

Złożenie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem Uczestnika do Programu. W przypadku zakwalifikowania do Programu, SKŁADAM PONIŻSZE OŚWIADCZENIA:

1. Wyrażam zgodę na udział w Programie, rozumiem jego cel i deklaruję chęć uczestnictwa w nim.
2. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji uczestników i realizacji Programu, rozumiem i akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Zostałem poinformowany o źródłach finansowania Programu.
4. Wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku w celach związanych z realizacją oraz promocją programu.
5. Przedstawione przez mnie dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania formularza. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (art. 233 Kodeksu Karnego).

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

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY
DOTYCZĄCY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
Klauzula RODO o przetwarzaniu danych osobowych
w Programie pn. „ Korpus Wsparcia Seniorów 2023”**

Działając na podstawie art. 13 i art. 14 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), informuję, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Dyrektor Centrum Usług Społecznych Gminy Wiązowna (CUS) z siedzibą Radiówek 25, 05-462 Wiązowna.
2. W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: daneosobowe@cuswiazowna.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją, sprawozdawczością, nadzorem oraz z czynnościami kontrolnymi Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” – edycja 2023. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO gdyż, przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, art. 6 ust. 1 lit. e RODO gdyż, przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO gdyż, przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.
4. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres korzystania ze wsparcia, a następnie będą archiwizowane zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe oraz ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
7. Ma Pan/i także prawo do przenoszenia danych.
8. Przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Pani/a dane dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
10. Administrator nie profiluje danych osobowych.
11. Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.
12. Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, lecz zarazem konieczne do wzięcia udziału w Programie.

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z TREŚCIĄ INFORMACJI JW.

Miejscowość, dnia

.....

czytelny podpis

Zadanie jest współfinansowane ze środków przekazanych przez Wojewodę Mazowieckiego w ramach Modułu I programu „Korpus Wsparcia Seniorów”.