

MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W BUSKU-ZDROJU

ul. Kościuszki 2a, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 378 44 42, 41 370 51 35

KLUB SENIORA

ul. Różana 2a, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 91 03, 41 370 51 47

www.mgops.busko.pl

e-mail: swietlica@mgops.busko.pl

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KLUBIE SENIORA

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w Klubie Seniora w Busku-Zdroju prowadzonym przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku-Zdroju.

Będąc członkiem Klubu oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Klubu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jestem świadoma/y, że naruszenie przeze mnie postanowień Regulaminu Klubu Seniora może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

Deklaruję chęć udziału w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Klub.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie Seniora tj.:

- ukończyłam/em 60 lat
- jestem mieszkanką/mieszkańcem gminy Busko-Zdrój

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

Ponadto czy jest Pan/i (proszę o zaznaczenie właściwej odpowiedzi):

- osobą niepełnosprawną TAK NIE
- osobą niesamodzielną TAK NIE
- osobą samotną mieszkającą bez wsparcia rodziny TAK NIE

.....
(data i czytelny podpis)

1. Wyrażam zgodę na utrwalanie i przetwarzanie mojego wizerunku dla celów związanych z promocją Klubu Seniora w Busku-Zdroju i jego archiwizacją. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć, publikacje mogą być zamieszczone na stronie internetowej oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Klubie Seniora oraz wykorzystywane w materiałach promocyjnych.
2. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w Klubie Seniora oraz, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia wynikłe podczas udziału w zajęciach w ramach Klubu Seniora.

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych 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 sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach uczestnictwa na zajęciach organizowanych w Klubie Seniora działającego w strukturze organizacyjnej Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Busku-Zdroju.

.....
/Podpis Seniora/

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Kościuszki 2a, w 28-100 Busko-Zdrój tel.: 41 370-51-00, adres e-mail: sekretariat@mgops.busko.pl

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z powołanym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@mgops.busko.pl

2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa na zajęciach organizowanych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku-Zdroju w Klubie Seniora, ul. Różana 2a.

3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zajęć w Klubie Seniora przy czym konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości uczestnictwa w zajęciach.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
/Podpis Seniora/