Załącznik Nr 1 do Regulaminu Organizacyjnego Klubu „Senior+" w Bralinie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KLUBIE „ SENIOR+"

1. Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w Klubie „Senior+" w Bralinie.

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

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

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

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie „Senior+" tj.

- ☐ ukończyłam/em 60 lat,
- ☐ jestem nieaktywna/y zawodowo,
- ☐ jestem mieszkanką/mieszkańcem gminy Bralin.

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

....
Miejscowość, data (czytelny podpis)

2. Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w Klubie oraz, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia, wynikłe podczas udziału w zajęciach w ramach Klubu „Senior+".

....
Miejscowość, data (czytelny podpis)

3. Osoba upoważniona do kontaktu w razie nagłych sytuacji:

Imię i nazwisko	
Stopień pokrewieństwa	
Telefon kontaktowy	

4. Oświadczenie o dochodach

Oświadczenie o wysokości posiadanego dochodu netto (dochód pomniejszony o podatek dochodowy, koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składki na ubezpieczenie społeczne, alimenty świadczone na rzecz innych osób) z miesiąca poprzedzającego złożenie deklaracji udziału w zajęciach w Klubie „Senior+".

☐ Jestem osobą samotnie gospodarującą

Oświadczam, że wysokość mojego miesięcznego dochodu jest wyższa/niższa* niż **4 656,00** zł.

☐ Jestem osobą gospodarującą w rodzinie

Oświadczam, że wysokość mojego miesięcznego dochodu jest wyższa/niższa* niż **3 600,00** zł.

O przekroczeniu w/w progów zobowiązuje się poinformować Kierownika Klubu „Senior+".

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data…….. Czytelny podpis……..

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Z uwagi na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w związku z realizacją programu wieloletniego „Senior+" na lata 2021 - 2025 przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bralinie z siedzibą ul. 3 Maja 9, 63 – 640 Bralin (dalej zwanym także „OPS"), Administrator Danych Osobowych, stosownie do art. 100 ust. 4 ustawy z 12.03.2004 r. o pomocy społecznej (j.t. Dz. U. z 2021 poz. 2268) w związku 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 (zwane także „RODO") informuję, iż:

1. **DANE ADMINISTRATORA:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bralinie, Adres: 63-640, Bralin ul. 3 Maja 9, e-mail:gops@bralin.pl
2. **DANE INSPEKTORA DANYCH:** kontakt; e-mail: informatyk@gops.bralin.pl
3. **CELE PRZETWARZANIA:** Dane są w celu: rekrutacji i uczestnictwa w Klubie „Senior+"
4. **PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH:** Podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust.1 lit.c) RODO)
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z ubieganiem się o przyjęcie i uczestnictwo w Klubie „Senior+", oraz na podstawie przepisów ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej, zwanej dalej u.p.s. oraz art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g- RODO.
6. Zabezpieczenia stosowane przez ADO w celu ochrony Pani/Pana danych osobowych polegają szczególnie na:

   a) dopuszczeniu do przetwarzania danych osobowych wyłącznie osób posiadających upoważnienie nadane przez ADO;

   b) pisemnym zobowiązaniu osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych do zachowania ich w tajemnicy.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z 18.01.2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo żądania wydania kopii danych, prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
10. **Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych.**

UWAGA:

Na podstawie art. 17 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) ma Pani/Pan prawo do usunięcia danych osobowych, bycia zapomnianym lub ograniczenia przetwarzania, jeżeli dane nie są przetwarzane w oparciu o przepisy prawa stosowanego w postępowaniach w określonych komórkach organizacyjnych. Prawo do przeniesienia danych stosuje się, jeśli przetwarzanie opiera się na podstawie zgody lub umowy.

Niniejszym oświadczam że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.
2. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz publikowanym wizerunku w formie zdjęć z zajęć organizowanych przez Klub „Senior+".

…… ……..

Miejscowość, data Podpis