WSTĘPNA DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w Programie „Opieka wytchnieniowa" – edycja 2027

I. DANE OPIEKUNA (Wnioskodawcy)

• Imię i nazwisko: .....

• Adres zamieszkania: .....

• Telefon kontaktowy: ..... E-mail:.....

II. DANE OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ:

• Imię i nazwisko: .....

• Data urodzenia: .....

III. INFORMACJE O POSIADANYM ORZECZENIU (proszę zaznaczyć właściwe „X")

• Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (lub równorzędne)

□ TAK □ NIE

• Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (np. dwie różne przyczyny niepełnosprawności w orzeczeniu)

□ TAK □ NIE

• Orzeczenie o niepełnosprawności (dotyczy dzieci od 2 do 16. roku życia ze wskazaniami pkt 7 i 8)

□ TAK □ NIE

IV. Czy zostanie przez Panią/Pana wskazana osoba do realizacji niniejszych usług?

□ TAK □ NIE

<u>Niniejsza deklaracja służy celom diagnostycznym i szacunkowym w celu ustalenia zapotrzebowania na usługi opieki wytchnieniowej w 2027 roku wśród mieszkańców Miasta i Gminy Pilawa.</u>

<u>Złożenie deklaracji nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Programie.</u>

Miejscowość ……..., data ……..……..

..…… ……

(Podpis)

Klauzula Informacyjna

dla osób zgłaszających się do uczestnictwa w Programie
„Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027”

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, s. 1); - dalej: „RODO” informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilawie – reprezentowany przez Kierownika (adres: 08-440 Pilawa, Pilawa ul. Wyzwolenia 158, nr tel. 25 685-61-10, adres e-mail: mgops@pilawa.com.pl).
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego -edycja 2027 oraz realizacji obowiązków wynikających z umowy dot. rozliczenia otrzymanych środków finansowych w ramach w/w programu, tj. gdyż jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) oraz gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1848), a także - w zakresie danych dotyczących zdrowia - gdyż to przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej, a osoba, której dane dotyczą, jest fizycznie lub prawnie niezdolna do wyrażenia zgody (art. 9 ust. 2 lit. c RODO) oraz 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 (art. 9 ust. 2 lit. g RODO).
4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do momentu ustania celowości ich przetwarzania, a następnie przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji, tj. przez 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym rozpatrzono wniosek.
5) Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.
9) Państwa dane osobowe będą przekazywane wyznaczonym osobom, z którymi zawarta została umowa na świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu resortowego Ministra Rodziny i Polityki Społecznej "Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027, a także podmiotom nadzorczym – Ministrowi Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub wojewodzie m.in. do celów sprawozdawczych czy kontrolnych, a także Państwa dane mogą zostać przekazane innym podmiotom realizującym świadczenie w imieniu Administratora na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, m.in. usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych lub doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.