



**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W SULĘCINIE**

ul. E. Plater 14, 69-200 Sulęcín
NIP: 5961324491, REGON: 210512370
tel./fax 95 755 2082, e-mail:opssulecin@interia.pl



*Załącznik Nr 1
do Regulaminu Dziennego Domu
„Senior+” w Sulęcínie*

**Kwestionariusz zgłoszeniowy
dla osób w wieku 60+ ubiegających się o objęcie działaniami realizowanymi
przez Dzienny Dom „Senior+” w Sulęcínie, z siedzibą w Domu Joannitów
przy ul. Młynarskiej 1**

Wnoszę o zakwalifikowanie mnie do udziału w zajęciach, które realizowane będą w Dziennym Domu „Senior+” w Sulęcínie. Informacje podstawowe:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

PESEL

Adres zameldowania

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Informacje dodatkowe:

1. Jestem osobą nieaktywną zawodowo (właściwe zaznaczyć - X)

tak

nie

2. Jestem osobą: (właściwe zaznaczyć - X)

samodzielną

zamieszkującą samotnie

zamieszkującą z rodziną

wymagającą częściowej opieki lub pomocy

wymagam dowozu do ośrodka wsparcia

3. Warunki mieszkaniowe (właściwe zaznaczyć - X)

dobre warunki mieszkaniowe

przeciętne warunki mieszkaniowe

złe warunki mieszkaniowe

4. Jestem zainteresowana/y wsparciem w zakresie aktywizacji: (właściwe zaznaczyć - X)

ruchowej

edukacyjnej

kulturalnej

rekreacyjnej

socjalnej

E. F. 1

5. Jestem zainteresowana/y wsparciem w zakresie: (właściwe zaznaczyć - X)

Uzyskania pomocy:

- w załatwieniu spraw urzędowych
- przy formalnościach związanych z korzystaniem z instytucji pomocowych

Terapii zajęciowej:

- rękodzieło
- muzykoterapia
- kulinarna
- plastyczna
- zajęcia ogrodowe (hortiterapia)

Formach aktywności ruchowej nastawionej na utrzymanie sprawności fizycznej:

- zajęcia ruchowe o podłożu gimnastyki ogólnej
- zajęcia usprawniająco – rehabilitacyjne
- wycieczki piesze, spacer i Nordic Walking
- zajęcia sportowo-rekreacyjne (rozgrywki, festyny)
- zajęcia taneczne.

Zajęciach klubowych:

- biblioterapia i czytanie prasy
- korzystanie z komputera i Internetu
- oglądanie filmów i programów telewizyjnych
- gry towarzyskie
- spotkania integracyjne.

Działaniach prozdrowotnych:

- spotkania z pielęgniarką lub terapeutą
- wykłady i pogadanki z zakresu zdrowia
- udzielanie informacji o dostępnych usługach medycznych i rehabilitacyjnych na terenie Gminy Sulęcín.

Działalności kulturalno – edukacyjnej:

- spotkania z ciekawymi ludźmi
- uczestnictwo w wydarzeniach organizowanych przez instytucje kulturalne
- udział w wykładach i pogadankach z zakresu różnych dziedzin np. historii, kultury itp.

Moje umiejętności:

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

Moje zainteresowania:

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

Osoba upoważniona do kontaktów:

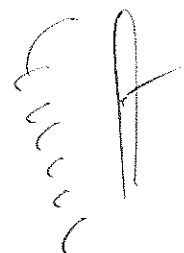
Imię i nazwisko:.....

Stopień pokrewieństwa:.....

Telefon kontaktowy:.....

Oświadczenia:

- 1) Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. 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 Sulęcinie.
- 2) Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- 3) Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Dziennego Domu „Senior+” w Sulęcinie i akceptuję jego warunki.
- 4) 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.
- 5) 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.) zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej RODO.
- 6) Ośrodek Pomocy Społecznej w Sulęcinie zastrzega sobie możliwość wykorzystania wizerunku Seniora do celów informacyjnych i promocyjnych, pod warunkiem, że zdjęcia lub nagranie było wykonane podczas zajęć, na co Senior wyraża zgodę.

.....
Data.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), informujemy, że:

1) **administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulęcinie przy ul. Emilii Plater 14, 69-200 Sulęcín, tel. 957552082, opssulecin@interia.pl.**

2) **inspektorem ochrony danych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulęcínie przy ul. Emilii Plater 14, 69-200 Sulęcín jest Pani Izabella Iwańska ul. Świebodzińska 3/7 Trzemeszno Lubuskie 69-200 Sulęcín, e-mail: IZAIWANSKA@interia.pl tel. +48601095086**

3) **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach przewidzianych przepisami prawa, głównie**

na podstawie Ustawy dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U z 2018r. poz. 1508 z późn. zmianami), w związku z art.6 ust. 1 c) i art. 9 ust. 2b) RODO.

4) **Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w tym organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, inne podmioty, które na podstawie stosownych umów zawartych z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Sulęcínie przetwarzających dane osobowe, dla których administratorem jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulęcínie.**

5) **posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;**

6) **ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;**

7) **podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem ubiegania się o świadczenia realizowane przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Sulęcínie. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.**

8) **Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.**

.....
Data

.....
czytelny podpis



Komisja do zaopiniowania wniosków o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior +” w Sulęcinie w składzie:

1.
2.
3.

dokonała w dniu zaopiniowania wniosku o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior +” w Sulęcinie

Pana/i.....
zam.
.....

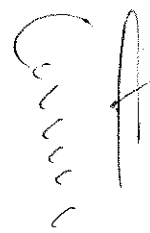
OPINIA KOMISJI:

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

Podpisy członków Komisji

.....
data

1.
- 2.....
3.



.....
pieczętka przychodni lekarskiej

Sulęcín, dnia

Zaświadczenie lekarskie

Imię i nazwisko

.....,

data urodzenia,

zamieszkały/a

.....,

Stwierdzam:

1) brak przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach ruchowych (kinezyterapii), sportowo- rekreacyjnych i aktywizujących w Dziennym Domu „Senior+” w Sulęcinie:*

tak

nie

2) wystąpienie przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach Dziennego Domu „Senior+” w Sulęcinie w zajęciach:

ruchowych (kinezyterapii)*

sportowo-rekreacyjnych*

aktywizujących*

*właściwe pole zaznaczyć znakiem „X”

.....
/pieczęć i podpis lekarza wystawiającego zaświadczenie/

