Załącznik nr 2 do zarządzenia nr ZA.011.02.2025.MK z dn. 20 marca 2025 r.

Załącznik nr 1

WNIOSEK O PRZYZNANIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH

Projekt: „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja" realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa

……..
(miejscowość, data)

……
(imię i nazwisko)

……
(numer PESEL)

……
(adres zamieszkania)

……
(telefon kontaktowy)

……
(adres e-mail)

Dyrektor
Centrum Usług Społecznych w Gogolinie
Plac Dworcowy 2
47-320 Gogolin

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy w formie usług opiekuńczych w dni robocze od dn. …… w wymiarze …… godzin miesięcznie w ramach projektu „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja" realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem świadczenia i korzystania z usług opiekuńczych w ramach zadania „Rozwój usług opiekuńczych w Gminie Gogolin" realizowanych w ramach projektu „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja"
2. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
(czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest: Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Gogolinie, mający siedzibę w Centrum Usług Społecznych w Gogolinie, Plac Dworcowy 2, 47-320 Gogolin.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych: e-mail: iod@cus.gogolin.pl

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e 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), dalej zwane RODO, w celu przyjęcia Pani/Pana dokumentów rekrutacyjnych do przeprowadzenia procesu rekrutacji do zadania „Rozwój usług opiekuńczych w Gminie Gogolin" realizowanego w ramach projektu „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja" realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa.
2. mogą zostać udostępnione podmiotom i instytucjom bezpośrednio zaangażowanym w realizację projektu tj. Instytucji Zarządzającej - Urząd Marszałkowski, ul. Ostrówek 5, 45-088 Opole, beneficjentowi realizującemu projekt - Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej w Opolu, ul. Głogowska 25c, 45-315 Opole, Partnerowi - Gminie Gogolin, ul. Krapkowicka 6, 47-320 Gogolin;
3. Pani/a dane osobowe będą przechowywane przez czas określony zgodnie z przepisami prawa w szczególności zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej;
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

W przypadkach i na zasadach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia , ograniczenia przetwarzania;
2. wniesienia sprzeciwu – z uwagi na Pani/ Pana szczególną sytuację – wobec przetwarzania;
3. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO z zasadami przetwarzania danych osobowych.

.....

(data i miejscowość) (czytelny podpis)*