

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DOTYCZĄCY PRZYSTĄPIENIA W 2021 ROKU DO EDYCJI PROGRAMU
PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH REALIZOWANYCH NA
TERENIE MIASTA SOSNOWCA

.....
data zgłoszenia

Imię i nazwisko Opiekuna Osoby niepełnosprawnej.....
Data urodzenia.....
Numer dowodu osobistego.....
PESEL.....
nr telefonu.....
Adres zamieszkania.....
E mail.....

Imię i nazwisko Osoby niepełnosprawnej.....
Data urodzenia.....
Numer dowodu osobistego.....
PESEL.....
Adres zamieszkania.....

1) Jakiego ma Pan/Pani oczekiwania do prac społecznie użytecznych:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Korzystanie z prac pomocniczych |
| <input type="checkbox"/> | Pomoc w codziennych obowiązkach domowych |

2) Okres w jakim mają być wykonane prace (od dd-mm do dd-mm)
.....

3) Miejsce wykonania prac (jeżeli inne niż adres podmiotu)
.....

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych
(opiekun osoby niepełnosprawnej)

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Sosnowcu przy ul. 3 Maja 33;
2. w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Sosnowcu wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych:
 - w siedzibie MOPS w Sosnowcu przy ul. 3 Maja 33,
 - kierując pisma na adres administratora,
 - kierując pisma na elektroniczną skrytkę podawczą /MOPSSosnowiec/SkrytkaESP,
 - kierując zapytania związane z ochroną danych osobowych na adres poczty elektronicznej: iod@mopssosnowiec.pl;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu korzystania z Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za życiem" – w ramach działania „Pomoc w domu”, w związku z wykonywaniem przez administratora zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
 - podmiotom i organom uprawnionym na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa,
 - podmiotom wspierającym bieżącą działalność Ośrodka,
 - podmiotom, z którymi zawarte zostały umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w tym podmiotom, z którymi MOPS zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy przetwarzaniu danych;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z jednolitego rzeczowego wykazu akt obowiązującego w Ośrodku, tj. do zakończenia okresu ich archiwizacji;
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania danych osobowych na okres weryfikacji poprawności danych, prawo sprzeciwu oraz prawo do usunięcia danych po zakończeniu okresu ich przetwarzania;
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych;
8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do skorzystania ze wsparcia, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania ze wsparcia „Pomoc w domu” w ramach Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za życiem";
9. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....

Podpis
(Podpis Opiekuna Osoby
niepełnosprawnej)