Imię i Nazwisko uczestnika ………………………..

Data urodzenia………………………………………

Adres zamieszkania………………………...……….

Telefon…………………………………...………….

**W N I O S E K**

**o przyjęcie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Dębnie**

Wnioskuję o zakwalifikowanie mnie do udziału w zajęciach, które będą realizowane w Środowiskowym Domu Samopomocy w Dębnie przy ul. Mickiewicza 36.

Jednocześnie informuję, że :

* Mój stan zdrowia i stopień sprawności psychoruchowej umożliwia mi uczestnictwo w zajęciach
* Zamieszkuję samotnie ¨ Zamieszkuję z rodziną
* Korzystam ze świadczeń Pomocy Społecznej

¨ Nie korzystam ze świadczeń Pomocy Społecznej

* Posiadam dochód w granicach:

 do 1.584 zł.  do 2.103 zł.  Nie posiadam dochodu

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów pomocy społecznej. Zostałam/em poinformowana/ny, iż podanie danych jest dobrowolne oraz przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz możliwość ich zmiany. Dane będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia12 marca 2004r.o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz.1508) oraz art.6 ust.1c, art.9 ust.2 RODO zgodnie z art.13 ust.1i2*

*………………………………………..*

*(data i podpis osoby składającej wniosek)*

**Załączniki** :

* kserokopia decyzji właściwego organu tj. ZUS, KRUS lub MGOPS określającą wysokość pobieranego świadczenia(emerytury, renty lub zasiłku stałego)
* zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach ruchowych, sportowo- rekreacyjnych i aktywizujących
* zaświadczenie lekarza psychiatry/neurologa o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach.

# Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Środowiskowy Dom Samopomocy w Dębnie, z siedzibą w Dębnie przy ul. Mickiewicza 36, reprezentowany przez Kierownika.
2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b), c) oraz e) unijnego rozporządzenia RODO w celu realizacji zadań Środowiskowy Dom Samopomocy w Dębnie, wynikających ze szczegółowych przepisów prawa;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji;
4. Przysługuje Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, do ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, do przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
5. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych – narusza przepisy unijnego rozporządzenia

RODO;

1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym, a w szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy;
2. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa, umów powierzenia lub stosownych upoważnień;
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

O szczegółach podstawy gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych informowani będą Państwo przez wydział merytoryczny.

*……………………………………….*

*(data i podpis osoby składającej wniosek)*