

Oświadczenie uczestnika
Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego
– edycja 2024

Ja niżej podpisany/podpisana,
zamieszkały/a

Do realizacji usług opieki wytchnieniowej*:

Wskazuję osobę:

Imię i Nazwisko

Numer telefonu

Jednocześnie oświadczam, że wskazana osoba:

- nie jest członkiem mojej rodziny (na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością uznaje się wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością), nie jest moim opiekunem prawnym i osobą faktycznie zamieszkującą razem ze mną;

- jest przygotowana do świadczenia usług opieki wytchnieniowej.

Jednocześnie oświadczam, że przekazałem/łam poniższą klauzulę informacyjną wyżej wskazanej osobie.

Nie wskazuję żadnej osoby

Zostałem/-am pouczoney/-a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (zgodnie z art. 233 § 1, 6 kk).

Miejscowość i data

.....
(Podpis składającego oświadczenie)

* zaznacz właściwe

Klauzula informacyjna RODO
w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego
– edycja 2024

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Gmina Czechowice-Dziedzice reprezentowana przez Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach przy ulicy Kolejowej 37, NIP 652-10-38-184, REGON 003449120.
- 2) Dane kontaktowe: tel. 32/215 44 09, 215 50 98, 215 23 88,
faks 32/215 23 81-83
e-mail: sekretariat@ops-czdz.pl
- 3) W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych OPS: inspektor@b-biodo.pl
- 4) Kategorie danych osobowych:
 - W przypadku osoby świadczącej usługi: imię i nazwisko i dane kontaktowe.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie niezbędnym do realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
- 6) Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym na zlecenie administratora w zakresie realizowanych przez niego obowiązków oraz w związku z wykonywaniem czynności związanych z realizacją Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, a także innym podmiotom upoważnionym do pozyskania Pani/Pana danych na podstawie przepisów prawa, w tym Ministrowi Rodziny i Polityki Społecznej mającego siedzibę w Warszawie (00-513), ul. Nowogrodzka 1/3/5.
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danych wynikających z realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, a następnie do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, do ograniczania przetwarzania tych danych oraz prawo do żądania ich usunięcia po upływie okresu, o którym mowa powyżej. Realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych osobowych, a także m.in. z zasadami wynikającymi z Kodeksu postępowania administracyjnego i zasadami archiwizacji.
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel.: 22 531 03 00.
- 10) Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z wykonywaniem zadań w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.