

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w Dziennym Domu Senior+ w Oleśnicy

DANE OSOBOWE KANDYDATKI/KANDYDATA DO UCZESTNICTWA W DZIENNYM DOMU	
Imię (imiona) i nazwisko	
Data urodzenia	___ / ___ / _____ D D M M R R R R
ADRES ZAMIESZKANIA ¹	
Miejscowość	
DANE KONTAKTOWE	
Numer telefonu	_____ - _____ - _____
Telefon kontaktowy do członka rodziny	_____ - _____ - _____
DANE OPIEKUNA PRAWNEGO W PRZYPADKU OSOBY UBEZWŁASNOWOLNIONEJ (JEŚLI WYSTĘPUJE)	
Imię (imiona) i nazwisko	
Numer telefonu	_____ - _____ - _____

¹ Miejszem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – kodeks cywilny (Dz. U. z 2017, poz. 459 z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem pobytu stałego

DODATKOWE INFORMACJE

1. Jestem osobą:

- samodzielną
- wymagającą częściowej pomocy
 - kąpiel
 - ubieranie się i rozbieranie
 - korzystanie z toalety
 - wstawanie z łóżka i przemieszczanie się na fotel
 - samodzielne jedzenie
- niesamodzielną (z powodu)
 - wiek
 - stan zdrowia
 - niepełnosprawność (stopień)

2. Posiadam dochód:²

- nie posiadam dochodu
- posiadam dochód miesięczny netto w wysokości (na jednego członka rodziny) zł.

3. Zamieszkuję:

- samotnie
- z rodziną (ilość osób)

ZAINTERESOWANIE ŚWIADCZONYMI USŁUGAMI w Dziennym Domu Senior+ w Oleśnicy (można wybrać kilka propozycji)

1. Udział w zorganizowanych zajęciach ruchowych, w tym:

- gimnastyka
- zajęcia fitness
- zajęcia z fizjoterapeutą
- nordic walking
- zajęcia taneczne

2. Udział w terapii zajęciowej, w tym:

- zajęcia plastyczne
- zajęcia kulinarne
- zajęcia muzyczne
- zajęcia ogrodnicze

² Należy podać dochód w miesiącu poprzedzającym zgodnie z art. 8 pkt 3 i 4 Ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. (Dz. U. z 2017, poz. 1769 z późn.zm.)

- zajęcia krawieckie

3. Udział w:

- spotkaniach integracyjnych np. z okazji Świąt, imienin itp.
- grach i zabawach towarzyskich

4. Korzystanie z działań prozdrowotnych:

- pogadanki o zdrowiu z pielęgniarką
- spotkania z dietetykiem
- spotkania z lekarzem
- spotkania z psychologiem

5. Trening:

- umiejętności samoobsługi np. korzystanie z toalety, czesanie, golenie, robienie makijażu
- dnia codziennego np. pranie, prasowanie, sprzątanie, przygotowanie posiłków
- obsługa nowinek technologicznych typu: telefon komórkowy, komputer
- kontakt z innymi instytucjami i urzędami

6. Działania kulturalno-oświatowe:

- spotkania z ciekawymi ludźmi
- udział w imprezach organizowanych przez instytucje kulturalne miasta
- integracja międzypokoleniowa

Oświadczam, że zapoznała/em się z Regulaminem rekrutacji uczestników do Dziennego Domu Senior+ w Oleśnicy i akceptuję jego warunki.

.....

Miejscowość i data

.....

czytelny podpis
kandydata / opiekuna prawnego

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i równocześnie zobowiązuję się poinformować Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Oleśnicy o jakichkolwiek zmianie danych.

.....

Miejscowość i data

.....

czytelny podpis
kandydata / opiekuna prawnego

Niniejszym informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Oleśnicy z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 13 56-400 Oleśnica,
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji do Dziennego Domu Senior+ w Oleśnicy i mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy jego wykonaniu, jak również podmiotom, od których będą uzyskiwane informacje niezbędne do prawidłowego przebiegu rekrutacji,
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres rekrutacji do Dziennego Domu Senior+ w Oleśnicy; jeśli rekrutacja zakończy się dla Pani/Pana pozytywnie dane będą przetwarzane przez okres uczestnictwa w Dziennym Domu Senior+, w przypadku negatywnego wyniku rekrutacji przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie kontynuowane.
4. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
5. informacje o przetwarzaniu danych może Pani/Pan uzyskać pod adresem mailowym sekretariat@mopsolesnica.gov.pl oraz osobiście w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oleśnicy,
6. podanie przez Panią/Pana danych osobowych Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Oleśnicy jest dobrowolne.

Ponadto w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:

1. żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
2. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
3. prawo do przenoszenia danych,
4. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu, jeżeli uprzednio wyrażono taką zgodę,
5. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w związku z przetwarzaniem przez MOPS w Oleśnicy danych osobowych.

Powyższe uprawnienia może Pani/Pan realizować zgodnie z zasadami opisanymi w art. 16 – 21 RODO (Rozporządzenie Unii Europejskiej o Ochronie Danych Osobowych).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z niniejszą rekrutacją.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis
kandydata / opiekuna prawnego

Wynik rekrutacji na podstawie zebranych informacji

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....