

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

**dla osób w wieku 60+ ubiegających się o objęcie działaniami Programu
Dziennego Domu Senior+ przy Ośrodku Sportu i Rekreacji w Zamościu.**

DANE OGÓLNE
<i>Imię i Nazwisko</i>
<i>Data urodzenia</i>
<i>PESEL</i>
<i>Adres zamieszkania</i>
<i>Telefon kontaktowy</i>

DODATKOWE INFORMACJE
<i>Jestem osobą nieaktywną zawodowo (właściwie zaznaczyć - „X”)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<i>Charakter gospodarstwa domowego (właściwie zaznaczyć - „X”)</i> <input type="checkbox"/> OSOBA SAMOTNA (BEZ RODZINY) <input type="checkbox"/> OSOBA ZAMIESZKUJĄCA Z RODZINĄ
<i>Jestem zainteresowana/y formą uczestnictwa w programie (właściwie zaznaczyć - „X”)</i> <input type="checkbox"/> FORMA STAŁA (uczestnik korzysta codziennie z pełnego zakresu świadczeń DD Senior+) <input type="checkbox"/> FORMA NIESTAŁA (uczestnik korzysta z pełnego zakresu świadczeń DD Senior+ w wybrane dni tygodnia) * Zaznaczyć dzień/dni tygodnia: <input type="checkbox"/> poniedziałek <input type="checkbox"/> wtorek <input type="checkbox"/> środa <input type="checkbox"/> czwartek <input type="checkbox"/> piątek
<i>Posiadane, nabyte kwalifikacje zawodowe lub umiejętności przydatne z uwagi na rodzaj realizowanych zajęć pobytowych (mile widziane)</i>

WYMAGANE OŚWIADCZENIA

Oświadczenie o wysokości osiągniętych dochodów na podstawie zeznań podatkowych PIT za poprzedni rok kalendarzowy.

Oświadczam, że wysokość dochodu miesięcznego przypadającego na jednego członka rodziny wynosi.....zł słownie:.....

.....
(data)

.....
(podpis uczestnika)

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w Programie Dziennego Domu Senior+ prowadzonym przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Zamościu i oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających uczestniczenie w ww. Programie oraz, że uczestniczę w nim dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminów zajęć i obiektów, na których one się odbywają i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

.....
(data)

.....
(podpis uczestnika)

Realizując art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenie Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej Rozporządzeniem) informuję, iż Administratorem Danych Osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Królowej Jadwigi 8, 22-400 Zamość, tel. 84 677 54 66, e-mail: sekretariat@osir.zamosc.pl. Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod nr telefonu 607 319 300 lub adresem poczty elektronicznej: iod@osir.zamosc.pl.

Dane osobowe uczestnika przetwarzane będą dla potrzeb niezbędnych dla potrzeb rekrutacji i uczestnictwa w Programie Dziennego Domu Senior+, na podstawie wyrażonej zgody (art 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia). Podanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu uczestnika jest dobrowolne ale niezbędne do zgłoszenia udziału, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości uczestnictwa ww Programie. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania ww Programu, a następnie przechowywane przez okres 5 lat. Zdjęcia będą archiwizowane przez okres działalności OSiR.

Przetwarzane dane osobowe nie będą: udostępniane podmiotom zewnętrznym, przekazywane do państw trzecich, przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będzie dokonywane ich profilowanie.

W związku z przetwarzaniem danych przez Administratora Danych Osobowych przysługuje Pani/Panu w dowolnym czasie prawo dostępu do treści podanych danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych niezgodnie z celem, dla którego zostały zebrane oraz prawo cofnięcia wyrażonej zgody, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałam się/łem się

(data i podpis uczestnika)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym, gromadzonych w związku z rekrutacją oraz uczestnictwem w Programie Dziennego Domu Senior+ realizowanym przez OSiR Zamość
- Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w mediach, zarejestrowanego podczas uczestnictwa w Programie Dziennego Domu Senior+ celem promocji.

.....
(data i podpis uczestnika)