

Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior+ w Konstancinie-Jeziornie

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)

.....
deklaruję uczestnictwo w Klubie „Senior+” w Konstancinie –Jeziornie ul. Anny Walentynowicz 24,
działającym w strukturze Ośrodka Pomocy Społecznej.

Konstancin-Jeziorna, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

– **Informacje istotne dla organizacji wsparcia w ramach Klubu „Senior+”**

1) deklaruję udział w następujących zajęciach Klubu „Senior+”

2) jestem zainteresowana / zainteresowany również udziałem w następujących formach aktywności (rodzaj, forma zajęć) w ramach Klubu „Senior+”, jeżeli będą one realizowane:

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)



Pan / Pani

.....

jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu „Senior+” w Konstancinie-Jeziornie

od dnia

.....

(data i czytelny podpis pracownika OPS)



Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Klubu Senior+ w Konstancinie-Jeziornie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż :

1. Zapoznałam/Zapoznałem się z treścią Regulaminu organizacyjnego Klubu „Senior+” w Konstancinie-Jeziornie utworzonego w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Jestem świadoma/y, że naruszenie przeze mnie postanowień Regulaminu Klubu „Senior+” w Konstancinie-Jeziornie może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych*

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)

zamieszkała/y w Konstancinie-Jeziornie :

wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym w Deklaracji uczestnictwa w Klubie „Senior+” w Konstancinie-Jeziornie, uzyskanych przez Administratora danych osobowych, tj. Ośrodek Pomocy Społecznej w Konstancinie-Jeziornie ul. Rycerska 13, w celu:

- uczestnictwa w Klubie „Senior+” ,

Jestem świadoma/my, że:

- mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Klubie „Senior+”.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

*podstawa prawna:

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., określane terminem **RODO**
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 r., poz. 1781)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych uczestnika
Klubu „Senior+” w Konstancinie-Jeziornie**

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*),
zamieszkała/y w, oświadczam, że
zostałam/em poinformowany/a iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Konstancinie-Jeziornie ul. Rycerska 13.
2. W sprawach dotyczących danych osobowych mogę kontaktować się z inspektorem ochrony danych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Konstancinie-Jeziornie ul. Rycerska 13:
3. Przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się w celu rekrutacji uczestników Klubu Senior+ w Konstancinie-Jeziornie oraz w celu organizacji wsparcia dla uczestników Klubu Senior+
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów, z uwzględnieniem obowiązku przechowywania danych zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi Administratora.
5. Moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie dobrowolnie zgody w oparciu przepisy art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust.2 lit. a RODO.
Jestem świadomy/ma, że:
 - mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Klubie „Senior+”.
6. Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane przez Administratora do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. W związku z przetwarzaniem moich danych osobowych nie podlegam decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 RODO.

.....
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej informację)

.....
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)