



Imię i Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Pełny adres zamieszkania.....

.....

Telefon.....

WNIOSEK

o przyjęcie do Dziennego Domu Senior+ w Borkowicach

Wnioskuje o zakwalifikowanie mnie do udziału w zajęciach, które będą realizowane w Dziennym Domu „Senior +” w Borkowicach przy ul. Platanowej 1.

Jednocześnie informuję, że :

Jestem osobą nieaktywną zawodowo w wieku 60+, zamieszkałą na terenie Powiatu Przysuskiego

Mój stan zdrowia i stopień sprawności psychoruchowej umożliwia mi uczestnictwo w zajęciach

Zamieszkuję samotnie Zamieszkuję z rodziną

Chcę korzystać z ciepłego posiłku w formie obiadu

Posiadam dochód w granicach:

do 776 zł. do 1552 zł. do 3104 zł. powyżej 3104 zł. Nie posiadam dochodu

Dane będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004r.o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.) oraz art.6 ust.1c, art.9 ust.2 RODO zgodnie z art.13 ust.1i2.

.....

(data i podpis osoby składającej wniosek)

Zadanie współfinansowane ze środków Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych, w bazie danych dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji wniosku.

Dane będą przetwarzane na podstawie §11 ust. 1 i ust. 4 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25.06.2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz.U. z 2015 r., poz. 926), art. 6 ust.1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. h Rozporządzenia 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 (RODO). Osoba została poinformowana zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO.

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Przysusze i że informacje te są dla mnie zrozumiałe.

.....
(data i podpis osoby wyrażającej zgodę)