

Dotyczy Projektu nr **POWR.02.08.00-00-0071/20** pn. *Centrum Usług Społecznych w Gminie Stawiski*
w ramach umowy nr POWR.02.08.00-00-0071/20-00 z dnia 7 grudnia 2020 roku

Stawiski, dnia

.....
(pieczęć jednostki organizacyjnej)

WNIOSEK O UDZIELENIE USŁUG SPOŁECZNYCH

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania, telefon kontaktowy /osoby, której wniosek dotyczy /

Wnosi o udzielenie pomocy w formie usług:

I. USŁUGI PROMOCJI I OCHRONY ZDROWIA:

- ☐ USŁUGI REHABILITACYJNE
- ☐ PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE
- ☐ PORADNICTWO DIETETYCZNE
- ☐ SĄSIEDZKIE USŁUGI OPIEKUŃCZE
- ☐ SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA
- ☐ WYPOŻYCZALNIA SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO I WSPOMAGAJĄCEGO LECZENIE

II. USŁUGI WSPIERAJĄCE DZIECI I MŁODZIEŻ ORAZ RODZICÓW:

- ☐ Utworzenie i wyposażenie działalności klubu młodzieżowego
- ☐ DZIAŁALNOŚĆ ŚWIETLICOWA
- ☐ POMOC W ODRABIANIU LEKCJI
- ☐ WARSZTATY ROZWIJAJĄCE ZAINTERESOWANIA DZIECI I MŁODZIEŻY
- ☐ DZIAŁANIA WSPIERAJĄCE FUNKCJE WYCHOWAWCZE RODZICÓW

III. USŁUGI POBUDZANIA AKTYWNOŚCI OBYWATELSKIEJ:

- ☐ DZIAŁANIA INTEGRACYJNE I ANIMACYJNE KIEROWANE DO MIESZKAŃCÓW
- ☐ WSPARCIE LOKALNYCH ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH I GRUP NIEFORMALNYCH
- ☐ DZIAŁANIA KLUBU SENIORA + W STAWISKACH
- ☐ PORADNICTWO PRAWNE I OBYWATELSKIE

.....
podpis przyjmującego

.....
podpis osoby zgłaszającej wniosek

Dotyczy Projektu nr **POWR.02.08.00-00-0071/20** pn. **Centrum Usług Społecznych w Gminie Stawiski**
w ramach umowy nr POWR.02.08.00-00-0071/20-00 z dnia 7 grudnia 2020 roku

Klauzula informacyjna przy przetwarzaniu danych osobowych do świadczenia usług w CUS w Stawiskach

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Stawiskach** z siedzibą **ul. Polowa 26, 18 – 520 Stawiski**.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się telefonicznie pod nr 86 273 81 70 w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane celem realizacji zadań i obowiązków prawnych nałożonych na administratora ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.), dotyczących ustalenia prawa do świadczeń z pomocy społecznej, na **podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.
4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa. Nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy, organizacji międzynarodowej, lub do państwa trzeciego.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz.164) oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn.zm.).
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - 1) dostępu do treści swoich danych,
 - 2) ich sprostowania (poprawienia) w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,
 - 3) ich usunięcia (tzw. prawo do bycia zapomnianym) tylko w przypadku, gdy muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa oraz gdy nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane.
7. Ze względu na fakt, iż jedyną przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku o świadczenie usług przez CUS w Stawiskach.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy **RODO**.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
podpis przyjmującego oświadczenie

.....
data i podpis składającego oświadczenie

Dotyczy Projektu nr **POWR.02.08.00-00-0071/20** pn. *Centrum Usług Społecznych w Gminie Stawiski*
w ramach umowy nr POWR.02.08.00-00-0071/20-00 z dnia 7 grudnia 2020 roku

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU

Dane osobowe:

Imię i Nazwisko:.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data rozpoczęcia udziału w projekcie

Płeć:

- ☐ Kobieta
☐ Mężczyzna

Oświadczam, że:

- 1) zostałem/am/ poinformowany/a/, że udział w projekcie jest bezpłatny i niezależny od mojego wieku, wykształcenia, statusu na rynku pracy, sytuacji materialno – bytowej i zdrowotnej;
- 2) jestem mieszkańcem Gminy Stawiski;
- 3) powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....

(data i czytelny podpis uczestnika projektu)

Dotyczy Projektu nr **POWR.02.08.00-00-0071/20** pn. *Centrum Usług Społecznych w Gminie Stawiski*
w ramach umowy nr POWR.02.08.00-00-0071/20-00 z dnia 7 grudnia 2020 roku

Stawiski, dnia.....

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(Adres)

.....

(Nr tel. do kontaktu)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
pn. "CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W GMINIE STAWISKI"
NR. POWR. 02.08.00-00-0071/20

Niniejszym deklaruję przystąpienie do Projektu pn. "Centrum Usług Społecznych w Gminie Stawiski" nr. POWR.02.08.00-00-0071/20 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w Ramach Programu Wiedza Edukacja Rozwój

realizowanego przez Centrum Usług Społecznych w Stawiskach i zobowiązuję się do uczestnictwa w planowanych działaniach oraz zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu.

W związku ze składaną deklaracją uczestnictwa w Projekcie pn. "Centrum Usług Społecznych w Gminie Stawiski" nr. POWR.02.08.00-00-0071/20 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Ponadto oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Stawiskach, ul. Polowa 26, 18-520 Stawiski, tel.: 86 273 81 70.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu.
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu oraz w wykonaniu innych obowiązków określonych powszechnie obowiązującymi przepisami prawa na zasadach i w granicach tamże określonych.
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa ww. Projekcie.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
6. Otrzymałem (am) klauzulę dotyczącą danych osobowych.

Wyrażam zgodę na utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku dla celów działań informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją przedmiotowego Projektu zgodnie z ustawą z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz.1062).

.....

(czytelny podpis Uczestnika Projektu)