

**Formularz rekrutacyjny – deklaracja uczestnictwa  
w Klubie Seniora+ realizowanego w ramach  
Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020**

<b>Dane osobowe</b>		
Imię		
Nazwisko		
Data urodzenia		
Adres zameldowania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Płeć	Kobieta	
	Mężczyzna	
Aktywność zawodowa	Aktywny/na	
	Nieaktywny/na	
Osoba z niepełnosprawnością	Tak	
	Nie	
Osoba z trudnościami w poruszaniu	Tak	
	Nie	
W ramach Klubu Senior+ chcę brać udział w:	Zajęciach edukacyjnych	
	Zajęciach kulturalnych	
	Zajęciach sportowo - rekreacyjnych	
	Ruchu samopomocy	
	Innych (jakich?)	

Deklaruje udział w Klubie Senior+	Raz w tygodniu	
	Dwa razy w tygodniu	
	Trzy razy w tygodniu	
	Cztery lub więcej razy w tygodniu	
Czy bierze Pan/Pani udział w działaniach na rzecz seniorów organizowanych w Rybniku?	Dzienny Dom Seniora +	
	Uniwersytet Trzeciego Wieku	
	Klub Seniora	
	Inne (jakie?)	

Niniejszym oświadczam, że :

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w powyższym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji oraz bieżącego kontaktu z w ramach działań Klubu Senior + zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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).*
2. *Zapoznałam/Zapoznałem się z treścią Regulaminu placówki Klub Seniora+ utworzonej w ramach Programu Wieloletniego „Senior +”*

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis)

## KLAUZULA INFORMACYJNA - ART. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informuję, że:

1) Administratorem Danych Osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Rybniku, przy Żużłowej 25, 44-200 Rybnik, adres e-mail: [sekretariat@opsrybnik.pol.pl](mailto:sekretariat@opsrybnik.pol.pl) (dalej jako „ADO”).

2) ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Wacław Knura, z którym można się skontaktować pod adresem ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik, adresem mailowym: [iod@opsrybnik.pol.pl](mailto:iod@opsrybnik.pol.pl).

3) Dane osobowe zebrane w Deklaracji uczestnictwa w Klubie „Senior+” zostały pozyskane bezpośrednio od osoby zainteresowanej. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadania wynikającego z Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015-2020 (M. P. z 2016 r. poz. 1254).

4) Odbiorcą danych osobowych będą: Dyrektor OPS w Rybniku, personel obsługujący, osoby upoważnione, Urząd Miasta w Rybniku, inne podmioty przewidziane w przepisach szczególnych.

5) Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Instrukcją Kancelaryjną Administratora, nie dłużej niż 25 lat.

6) Przysługuje Pani/Panu :

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
- na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych, za wyjątkiem przewidzianym ust. 3 lit. b, c, d lub e tego przepisu;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- na podstawie art. 20 RODO prawo do przenoszenia swoich danych osobowych;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych za wyjątkiem zgromadzonych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e-f RODO.

7) W dowolnym momencie ma Pan/Pani prawo cofnąć udzieloną zgodę, co pozostanie jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy.

9) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości dalszego procedowania zgodnie z procedurami przewidzianymi w przepisach dotyczących udzielania pomocy społecznej.

10) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania oraz nie będą przekazywane do krajów trzecich.

Powyższą informację przyjmuje do wiadomości

.....  
(data i czytelny podpis)